

|  |                 |  |
|--|-----------------|--|
|  | Protocollo TAR4 |  |
|  |                 | COMUNE DI RUBIERA<br>SERVIZIO TRIBUTI<br>VIA EMILIA EST, 5<br>42048 RUBIERA (RE) |

**TARIFFA RIFIUTI - MISURAZIONE PUNTUALE****Dichiarazione cessazione agevolazione per uso presidi medico-sanitari**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail /PEC \_\_\_\_\_

intestatario dell' utenza domestica numero cliente (bolletta) \_\_\_\_\_

riferita alla unità immobiliare situata in Rubiera (RE) via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_

**DICHIARANTE (se uguale all'intestatario utenza indicare solo il cognome e nome):**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

civ. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:  **Erede**  **Amministratore di sostegno**  **Altro:** \_\_\_\_\_**DICHIARA**

La cessazione del diritto al riconoscimento delle agevolazioni previste dal Comune di Rubiera sul corrispettivo della tariffa sul servizio rifiuti calcolata con meccanismi di misurazione puntuale del rifiuto indifferenziato, per la presenza nel nucleo familiare di un soggetto che utilizza presidi sanitari specifici, ai sensi dell'art. 17.15 del Regolamento della Tariffa Rifiuti Corrispettiva,

**a far data dal** \_\_\_\_\_.**ALLEGA** copia di un documento di identità in corso di validità;

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito "GDPR" il Comune di Rubiera in qualità di Titolare del trattamento è in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento.

In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail [privacy@comune.rubiera.re.it](mailto:privacy@comune.rubiera.re.it) o recandosi presso l'ufficio URP del Comune di Rubiera in Piazza Garibaldi n. 3/B oppure utilizzando l'apposito modulo reperibile sul sito istituzionale [www.comune.rubiera.re.it](http://www.comune.rubiera.re.it) nella home page sezione "Privacy".

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo a [dpo@tresinarosecchia.it](mailto:dpo@tresinarosecchia.it), oppure scrivendo al medesimo indirizzo collocato nella sezione "Privacy" o nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. L'informativa completa può essere consultata sul sito istituzionale del Comune nella home page, sezione "Privacy" o può essere richiesta all'ufficio preposto o scrivendo a [privacy@comune.rubiera.re.it](mailto:privacy@comune.rubiera.re.it).

Rubiera, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

**Tariffa rifiuti – Dichiarazione di cessazione del diritto all'agevolazione per uso presidi medico-sanitari**

Il sottoscritto ATTESTA che la dichiarazione in oggetto è stata consegnata il giorno \_\_\_\_\_.

L'impiegato addetto \_\_\_\_\_