Comune di Cavriago
Settore Affari tributari

All' Ufficio Tributi

# Tariffa Rifiuti Puntuale Corrispettivo (TCP) - Anno _____

## UTENZE DOMESTICHE

## Comunicazione di cessazione dell'utilizzo di ausili per incontinenza e stomie

Il/la sottoscritto/a.....

Nato a.....il .....

residente a .....

in Via.....n° .....

Codice Fiscale.....

telefono.....indirizzo email.....

intestatario di Utenza TCP numero cliente_____

(da indicare OBBLIGATORIAMENTE – si trova sulla fattura IREN)

ai sensi dell'art. 39 del vigente Regolamento per la Disciplina della Tariffa Rifiuti Corrispettiva del Comune di Cavriago,

in qualità di: ☐ Erede ☐ Amministratore di sostegno ☐ Altro: _____

COMUNICA

la cessazione del diritto al riconoscimento delle agevolazioni previste dal Comune di Cavriago 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 disciplinata dall'art.30 del Regolamento per la Disciplina della Tariffa Rifiuti Corrispettiva del Comune di Cavriago,

a far data dal _____.

Comune di Cavriago
Settore Affari tributari

*Si informa che, ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di Cavriago esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cavriago con sede in Piazza Don Dossetti n. 1 – 42025 Cavriago (RE). Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.A. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i funzionari/dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso, si rimanda alla pagina dedicata all'informativa privacy del sito istituzionale https://www.comune.cavriago.re.it/privacy*

Alla presente comunicazione si allega copia del documento di identità del sottoscrittore

CAVRIAGO, _____ FIRMA _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.