

La presente dichiarazione è valida dal _____
(indicare la data di inizio dell'affido).

Ai sensi dell'art. 39 comma 1 del Regolamento per la Disciplina della Tariffa Rifiuti Corrispettiva del Comune di Cavriago, il/la sottoscritto/a **si impegna a presentare tempestivamente al Comune di Cavriago la comunicazione di cessazione** dell'agevolazione al compimento del 30° mese del bambino dato in affido o al termine dell'affido stesso.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che colui che rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce le sanzioni previste dalle norme vigenti in materia.

Il Comune di Cavriago e il Gestore si riservano la facoltà di controllare la veridicità di quanto sopra dichiarato.

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

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>

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.