UTENZE DOMESTICHE
RIDUZIONE PREVISTA DAL
CONSIGLIO COMUNALE DI SALZANO

VERITAS

RICHIESTA DI RIDUZIONE DELLA TARIFFA RIFIUTI PER PENSIONE MINIMA SOCIALE

Codice Utente *(n° reperibile in bolletta)* 1 0 0 | | | | | | | |
Codice Utenza *(n° contratto reperibile in bolletta)* 3 0 0 | | | | | | | |

Il/la sottoscritto/a

ANAGRAFICA			
Cognome e nome ……..……	residente a ……..……		
indirizzo ……..……	C.A.P. ☐☐☐☐☐	prov. ….....	
recapito telefonico …….……	indirizzo mail ……..……	C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	

In qualità di: ☐ proprietario ☐ locatario ☐ altro *(specificare)*..... dell'immobile sito in:

Località e indirizzo ……..……	C.A.P. ☐☐☐☐☐

CHIEDE la riduzione del pagamento della TARIFFA RIFIUTI, secondo quanto previsto dal vigente "Regolamento comunale per la tariffa a corrispettivo" del comune di SALZANO e a tal fine

DICHIARA

di essere unico occupante dell'abitazione e di essere titolare di sola pensione minima sociale

e allega copia del libretto pensione n. e/o copia mod. OM (allegato obbligatorio per l'espletamento della pratica di riduzione)

Il/la sottoscritto/a è tenuto a comunicare a Veritas Spa l'eventuale modifica dei requisiti per evitare l'applicazione di sanzione e penalità.

PRIVACY	
	Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere stato informato da Veritas Spa che i propri dati personali sono raccolti e trattati per l'espletamento di attività connesse alla gestione del rapporto relativo all'erogazione del Servizio di Igiene Urbana, alle attività di gestione, accertamento, riscossione e gestione del contenzioso per la TARIFFA RIFIUTI e di aver preso visione dell'informativa M PRY 21 informativa trattamento dati personali per gli utenti del servizio di igiene urbana, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), consultabile e scaricabile dalla pagina web aziendale https://www.gruppoveritas.it/privacy , e reperibile presso tutti gli sportelli di Veritas spa

ALLEGA, inoltre, COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE *

Data ……..…../……..…../……..……..

Firma ……..……..……..……

documento identificativo……

n° …… rilasciato da……

* **ALLEGATO OBBLIGATORIO** solo nel caso in cui la presente richiesta non venga consegnata personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas.