

# RICHIESTA DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TARIFFA RIFIUTI PER L'ANNO **2020**

## 1 - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – Compili gli spazi

Il sottoscritto/a, Cognome MARTORELLA Nome ANNA

Nato/a ROMA il 12 / 11 / 1958 Codice Fiscale MRTNNA58S52H501P

Residente a ROMA Prov. ( RM ) c.a.p. 00139

Via, Piazza, ecc. **VIA GIOVANNI CONTI** N. **70** Sc. **0** Int. **0**

CODICE UTENZA TARIFFA RIFIUTI 2443504

## 2 - RECAPITO TELEFONICO/E-MAIL – Compili gli spazi

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## CHIEDE

ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento per l'applicazione sperimentale della Tariffa per la gestione dei Rifiuti urbani nel territorio di Roma Capitale, approvato con Deliberazione dell'Assemblea Capitolina N. 12 del 20 Marzo 2015,

**DI BENEFICIARE DELL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TARIFFA RIFIUTI PER L'ABITAZIONE SITA IN ROMA,**

**Via, Piazza, ecc.** VIA GIOVANNI CONTI **N.** 70 **Sc.**      **Int.**     

# DICHIARA

**AUTOCERTIFICAZIONE – Compili gli spazi**

Di essere in possesso di un'ATTESTAZIONE ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità - Prot. **INPS-ISEE-2020-03583709Q-00** elaborata in base ai dati contenuti nella DSU (Dichiarazione

Sostitutiva Unica – D.P.C.M. 159/2013) presentata ☒ dal richiedente ☐ da altro componente del nucleo familiare:

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ presentata in data **05 / 03 / 2020** valida fino al **31 / 12 / 2020**

- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) ORDINARIO attestato è pari a Euro 3.258,07

- che l'abitazione per la quale è richiesta l'esenzione è occupata/condotta a titolo di abitazione principale per l'anno 2020 oppure dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- di non avere debiti concernenti la Tariffa Rifiuti maturati alla data del 31 Dicembre dell'anno precedente a quello di applicazione dell'esenzione

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000, il sottoscritto dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso è espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\* \* \* \* \*

☐ - La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);

☐ - La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso);

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 1 del presente modello, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Indirizzo e N. civico \_\_\_\_\_ Telefono (facoltativo) \_\_\_\_\_

**ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA**

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario;

**PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003**

- a) i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e ai relativi controlli ad essa correlati;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti ad eccezione dei dati relativi allo stato di salute;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

\_\_\_\_\_

(Luogo)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_

(Firma)