

AGEVOLAZIONE PANNOLINI E PRESIDI MEDICO SANITARI**Dichiarazione di utilizzo di pannolini o presidi medico sanitari**

Il/La sottoscritto/a

cognome													nome												
nato/a a													prov.			il			M			F			
C.F.													residente in												
via/piazza													n°			prov.			CAP						
tel.													mail												

in qualità di intestatario dell'utenza ai fini della Tariffa Rifiuti per l'immobile ad uso abitativo sito in
Belluno

via/piazza													n°		
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA

- che all'interno del proprio nucleo familiare domiciliato in comune di Belluno sono presenti minori di età inferiore ai 36 mesi (allega stato famiglia o autocertificazione dello stesso) e pertanto di avere diritto di usufruire dell'agevolazione prevista dall'art.30 comma 1 del vigente Regolamento per la Disciplina della Tariffa Rifiuti Urbani Puntuale del Comune di Belluno.
- che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti soggetti (non ricoverati in strutture sanitarie e/o di accoglienza) che utilizzano presidi medio sanitari specifici (es. pannolini, sacche per dialisi, ecc.), i quali determinano una particolare produzione di residuo secco non riciclabile e pertanto di avere diritto di usufruire dell'agevolazione prevista dall'art.30 comma 1 del vigente Regolamento per la Disciplina della Tariffa Rifiuti Urbani Puntuale del Comune di Belluno. (si allega documentazione medica comprovante la necessità di utilizzo). La presente dichiarazione è valida fino al _____.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy in ottemperanza al GDPR 2016/679 e al D.lgs. 101/2018, denominata "Informativa privacy utenze TARI" disponibile al seguente link https://www.bellunum.com/amministrazione_tras/informativa-sulla-privacy/.

Per conto dell'intestatario dell'utenza:

Cognome _____ Nome _____

Titolo/grado di parentela _____

(da compilare in caso di firmatario diverso dall'intestatario dell'utenza)

Belluno, _____

Firma

(allegare copia documento identità)**Bellunum s.r.l.**Direzione e coordinamento del Comune di Belluno
Via Marisiga, 111 – 32100 Belluno
www.bellunum.com – pec: bellunumsrl@legalmail.it
Reg. Imprese Belluno, C.F. e P.I. 01075590255
Capitale Sociale € 1.177.393,73 i.v.