



Comune di Rimini

DIREZIONE SERVIZI  
EDUCATIVI E PROTEZIONE SOCIALE  
Ufficio ISEE

Via Ducale, n. 7 - 47900 Rimini  
tel. 0541 0541 704689 - fax 0541 782769  
www.comune.rimini.it  
c.f.-p.iva 00304260409

## TARIFFA IGIENE AMBIENTALE (T.I.A.) Domanda di agevolazione tariffaria

(Art. 14 Reg.to Com.le per l'applicazione della tariffa per la gestione dei rifiuti urbani approvato con delibera C.C. n. 3 del 30.01.2003 e Delibera di Giunta Comunale n. 178 del 28/05/2010)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- **Di appartenere alla seguente categoria di beneficiari prevista dall'avviso:**
  - Pensionati ultrasessantenni o invalidi dal 74%, soglia reddito Isee € 13.000,00 soli o con a carico minori di anni 16;
  - Famiglie con un reddito Isee fino a 7.500,00 euro;
  - Famiglie con un reddito esclusivamente da lavoro dipendente ed Isee fino a € 9.000,00;
  - Famiglie con 4 o più componenti con un reddito esclusivo da lav. Dipendente, Isee tra € 9.001,00 e € 12.000,00;
  - Lavoratori disoccupati da almeno due mesi a causa di lic. per giusta causa;
  - Lavoratori disoccupati da almeno due mesi a causa della scadenza di un precedente contratto di lavoro a termine non rinnovato;
  - Lavoratori collocati in CIG o sospesi da almeno due mesi e/o interessati da una riduzione dell'orario, pari almeno al 50% del limite contrattuale individuale.
- **Essere Intestatario del contratto HERA/T.I.A. n. \_\_\_\_\_**
- **Che il proprio nucleo familiare è così composto: (solo per la prima categoria di utenti)**
  - 1° componente: età \_\_\_\_\_, invalidità \_\_\_\_\_ %.
  - 2° componente: età \_\_\_\_\_, invalidità \_\_\_\_\_ %.
  - 3° componente: età \_\_\_\_\_, invalidità \_\_\_\_\_ %.
  - 4° componente: età \_\_\_\_\_, invalidità \_\_\_\_\_ %.
  - 5° componente: età \_\_\_\_\_, invalidità \_\_\_\_\_ %.
  - 6° componente: età \_\_\_\_\_, invalidità \_\_\_\_\_ %.

### PRESENTA

domanda di agevolazione per l'anno 2010/2011, secondo i criteri stabiliti con Delibera di Giunta Comunale n. 178 del 28/05/2010.

Prot. \_\_\_\_\_ Rimini li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**P.S. se inviata per posta allegare fotocopia documento d'identità**

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Si informa che i dati personali e sensibili verranno trattati sia in formato elettronico che manuale, unicamente per il compimento dell'istruttoria amministrativa relativa al caso di specie, secondo l'iter procedurale previsto o per analoghe verifiche interne al Settore e non verranno divulgati dall'Amministrazione Comunale (Titolare del trattamento) per altri scopi.

Il conferimento di tali dati costituisce certificazione obbligatoria al fine della erogazione contributiva.

Responsabile del trattamento è il Direttore della Direzione dei servizi Educativi e di Protezione Sociale Dott. Fabio Mazzotti.

L'interessato ha il diritto di ottenere la conferma della esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelleggibile, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

