

## **ISTANZA PER PAGAMENTO TARI**

IL/LA SOTTOSCRITT ..... NATO/A

A ..... (Prov.) ..... IL .....

RESIDENTE A CHIAVARI-VIA .....

N.....TELEFONO.....

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi,

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a al contributo per il pagamento TARI per l'anno 2018

### **A TAL FINE DICHIARA DI:**

1. Essere residente nel Comune di Chiavari;
2. Possedere un'attestazione ISEE ORDINARIO rilasciata dall' INPS nell'anno 2018 (redditi 2016);
3. Essere intestatario di tassa sui rifiuti riferita ad abitazione principale;
4. Essere consapevole che la certificazione ISEE può essere sottoposta ai controlli di cui al DPCM 05/12/2013, n. 159;
5. aver preso visione dei seguenti punti relativi all'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 - Regolamento UE 2016/679:
  - il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Chiavari nella persona del Sindaco protempore, il quale, con Decreto Sindacale n.9 del 22.02.2018, ha incaricato per il trattamento in oggetto, il Dirigente del Settore VI – Dott.ssa Maura Meschi;
  - il Responsabile della protezione dei dati è lo Studio PACI & C. SRL nella persona di: DI LEO LUCA come da Determinazione Dirigenziale Settore 1° n.67 del 9 maggio 2018;
  - i destinatari del presente trattamento sono i richiedenti contributo TARI per l'anno 2018;
  - i dati personali contenuti nel presente modulo verranno conservati presso i Servizi Sociali del Comune di Chiavari per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dal Piano di Conservazione dei comuni italiani (ANCI 2005) e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi;

- il dichiarante ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda o di opporsi al loro trattamento e di attivare le procedure di portabilità dei dati ove possibile, di revoca o di consapevole sospensione della stessa;
  - il dichiarante ha il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo;
  - il dichiarante è informato che non esistono processi decisionali automatizzati o di profilazione sui dati da lui forniti;
  - la comunicazione dei dati sopraindicati e della documentazione allegata è necessaria al fine di poter accedere al servizio richiesto. Il mancato consenso a fornire al Comune di Chiavari tali dati/documentazione comporta l'impossibilità di poter accogliere la domanda di accesso al servizio richiesto;
  - i dati del presente modulo verranno trasmessi alla Tesoreria Banca Carige che si rende responsabile del trattamento dei dati al suo interno e potranno essere comunicati ad Uffici al Comune di Chiavari per adempimenti amministrativi;
6. alla luce di quanto sopra, di prestare il consenso al trattamento dei miei dati da parte del titolare sopraindicato esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA in copia fotostatica:

.DOCUMENTO DI IDENTITA'  
.ATTESTAZIONE ISEE ORDINARIO  
.AVVISO DI PAGAMENTO TARI 2018

Data .....

Firma .....