

Protocollo	Timbro d'arrivo
------------	-----------------

Comune di San Lazzaro di Savena
 Settore Entrate – Ufficio Tributi
 Piazza Bracci 1
 40068 San Lazzaro di Savena

Tassa sui Rifiuti - TARI

Richiesta di agevolazione per le aziende che hanno usufruito di ammortizzatori sociali e che non hanno ridotto il personale nell'anno precedente

N.B. L'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio.

Io (cognome e nome) _____
 nato/a a _____ prov. _____ il _____
 residente a _____ prov. _____ cap. _____
 in via _____ civico n. _____ interno n. _____
 tel n. _____ cellulare n. _____
 codice fiscale _ _ _ _ _
 Partita I.V.A. _ _ _ _ _

nota: barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa

titolare rappresentante legale altro (*specificare*) _____
 della Ditta/Società _____
 con sede principale, legale o effettiva in _____ via _____ n _____
 la cui attività è: _____
 Codice Istat/Ateco dell'attività prevalente svolta nei locali oggetto della presente denuncia _____
 codice fiscale _ _ _ _ _
 Partita I.V.A. _ _ _ _ _

in qualità di (campo obbligatorio) proprietario locatario
 dell'immobile sito in:

1. via _____ n. _____
 Categoria _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
2. via _____ n. _____
 Categoria _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
3. via _____ n. _____
 Categoria _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
4. via _____ n. _____
 Categoria _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____

chiedo

l'applicazione **della riduzione della tariffa TARI per l'anno in corso**

e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

dichiaro

[_] di essere in regola con la presentazione della denuncia TARSU/TARES/TARI per l'anno in corso

[_] di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali

[_] di non avere ridotto il personale nell'anno precedente

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero _____ indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Elenco allegati

per le aziende nel corso dell'anno precedente hanno usufruito di ammortizzatori sociali

[_] autorizzazione della Regione per cassa integrazione in deroga ordinaria e straordinaria;

[_] autorizzazione dell'Inps per cassa integrazione ordinaria;

[_] autorizzazione del Ministero del Lavoro/Politiche Sociali e dell'Inps per cassa integrazione straordinaria;

In caso di invio per posta o tramite altra persona ai sensi dell'art. 38 comma 3 del dpr 445/2000, **allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.**

N.B. Per ridurre le attese allo sportello, si consiglia di presentare la domanda già firmata con allegata copia del documento di identità. In alternativa la domanda va firmata dal dichiarante al momento della presentazione.

San Lazzaro di Savena, _____ Firma del dichiarante _____

Nota bene: per ridurre le attese allo sportello, si consiglia di presentare la domanda già firmata con allegata copia del documento di identità. In alternativa la domanda va firmata dal dichiarante al momento della presentazione.

Parte riservata all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo _____ numero _____

rilasciato da _____ il _____

San Lazzaro di Savena _____ Firma e timbro del dipendente incaricato

Per chiarimenti e informazioni: Settore Entrate – Ufficio Tributi

Tel. 051 622 8107 - fax 051 6228 283 e-mail: **tributi@comune.sanlazzaro.bo.it**

Aperto nei giorni ed orari indicati sul sito del Comune: www.comune.sanlazzaro.bo.it ,

Responsabili di procedimento: **Barbara Lazzari**

Responsabile del tributo: **Dott.ssa Roberta Zucchini**

Modalità di consegna

- presso gli sportelli URP, Piazza Bracci, 1 aperto al pubblico lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8.00 alle 12.30, martedì dalle 8.00 alle 13.00 e giovedì dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.00- sabato chiuso*
- per posta raccomandata A/R a: Comune di San Lazzaro di Savena, Ufficio Tributi - P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- via fax al numero: 051 6228 283
- via PEC all'indirizzo: comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it

***IMPORTANTE:** gli orari di apertura al pubblico potrebbero subire variazioni; per verificare gli orari aggiornati consultare il sito: www.comune.sanlazzaro.bo.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679I

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è l'avv. Stefano Orlandi.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo orlandi@orlandi.mobi - avv.stefano.orlandi@pec.orlandi.mobi

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- Ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
- Aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;
- Chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
- Chiedere la limitazione del trattamento;
- Opporsi per motivi legittimi al trattamento.