

4/1/133/10  
AL COMUNE DI CAVAGLIO D'AGOGNA  
Ufficio Tributi  
Via Roma 1  
28010 CAVAGLIO D'AGOGNA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_) il \_\_\_\_\_  
Residente a Cavaglio d'Agogna, indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

- Come contribuenti nel cui nucleo familiare siano presenti portatori di handicap con riduzione del 100% della capacità lavorativa;
- Come contribuenti il cui nucleo familiare sia composto da soli pensionati di età superiore ad anni 75.

#### E NEL CONTEMPO DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e dell'art. 23 comma 2 del Regolamento Comunale della Tari) consapevole della responsabilità penale in caso di falso o attestazioni di fatti non più rispondenti a verità, **che il proprio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, dispone di un reddito che si colloca al di sotto del minimo vitale ISEE (indicatore della situazione economica equivalente)**. Per il calcolo ci si può rivolgere presso le sedi e agenzie INPS e presso i CAAF autorizzati oppure calcolarlo autonomamente collegandosi con spid nel sito INPS.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### NB:

- La dichiarazione viene sottoscritta dal richiedente e presentata unitamente a fotocopia di un valido documento d'identità e può essere consegnata da persona incaricata.
- La dichiarazione viene sottoscritta dal richiedente in presenza del dipendente addetto:  
tipo documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL  
REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 (RGPD)**

Tutti i trattamenti effettuati dal Comune di Cavaglio d'Agogna, in qualità di Titolare, sono diretti all'espletamento delle funzioni istituzionali in virtù dei compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti, nonché all'erogazione di servizi di rilevante interesse pubblico richiesti dal cittadino. Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità sopra menzionate e il mancato conferimento può rendere impossibile il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali o l'erogazione del servizio.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa relativa al trattamento dei dati personali, disponibile presso gli uffici comunali e pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Firma \_\_\_\_\_