

UTENZE DOMESTICHE

RIDUZIONE PREVISTA DAL
CONSIGLIO COMUNALE DI SALZANORICHIESTA DI RIDUZIONE DELLA TARIP PER PENSIONE MINIMA SOCIALE
COMUNE DI SALZANO

Codice Utente (n° reperibile in bolletta)	1	0	0								
Codice Utenza (n° contratto reperibile in bolletta)	3	0	0								

Il/la sottoscritto/a

ANAGRAFICA	Cognome e nome		residente a	
				
	indirizzo		n°	prov.
				
	recapito telefonico	indirizzo mail	C.A.P.	
				
	C.F.			
				

In qualità di: ☐ proprietario ☐ locatario ☐ altro (specificare)..... dell'immobile sito in:

Comune e località	
indirizzo	n° prov.

CHIEDE la riduzione del pagamento della TARIP, secondo quanto previsto dal vigente "Regolamento comunale per la tariffa a corrispettivo TARIP"; a tal fine

DICHIARA

di essere unico occupante dell'abitazione e di essere titolare di sola pensione minima sociale

e allega copia del libretto pensione n. e/o copia mod. OM (allegato obbligatorio per l'espletamento della pratica di riduzione)

Il/la sottoscritto/a è tenuto a comunicare a Veritas Spa l'eventuale modifica dei requisiti per evitare l'applicazione di sanzione e penalità.

PRIVACY	Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.gruppoveritas.it o reperibile presso tutti gli sportelli Veritas Spa, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.
---------	---

ALLEGA, inoltre, COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE *

Data/...../.....

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

*** ALLEGATO OBBLIGATORIO** solo nel caso in cui la presente richiesta non venga consegnata personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas.

Il presente modulo, corredato dalla documentazione indicata all'interno del modulo stesso, può essere consegnato attraverso una delle seguenti modalità:

Tramite email all'indirizzo:
clienti@gruppoveritas.itVia fax al numero:
041 729 11 50Previo appuntamento, presso uno dei nostri
sportelli territoriali.
L'appuntamento è prenotabile autonomamente
sullo Sportello OnLine oppure telefonicamente.Rete fissa N. verde
800 466 466Rete Mobile
041 965 55 30
Numero a pagamento**SOL**
Registrati
allo Sportello OnLine
disponibile sul sito
www.gruppoveritas.it