

RICHIESTA ESENZIONE UTENZE DOMESTICHE REDDITO ISEE < 15000€PER:

- **DISAGIO PSICO-FISICO e REDDITO ISEE < 15000€**
- **NUCLEI FAMILIARI DI INVALIDI 100% o DI ETÀ SUPERIORE A 65 ANNI**

Da inviare a: www.solori.it/inviomoduli

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- copia della Carta d'Identità del soggetto dichiarante
- copia della Carta d'Identità del soggetto con disagio psico-fisico
- copia del Certificato della Commissione di Prima Istanza e/o Decreto di Indennità di Accompagnamento
- copia del modello ISEE in corso di validità con reddito ISEE inferiore a 15000€ (da ripresentare ogni anno)

IL SOTTOSCRITTO (DATI INTESTATARIO UTENZA):

Cognome:		Nome:		
C.F.:		Nato a:	Prov.:	
Il:	Naz.tà:	Residente a:	Prov.:	
Indirizzo:			N°:	C.A.P.:
Tel.:	Cell.:	e-mail:		
Nr. Carta Identità		Emesso dal comune di:		Prov:

Si richiede invio documentazione PRESSO: _____

AVVERTENZA

- Se **indebitamente beneficiata** la riduzione **sarà recuperata con i dovuti interessi legali**.
- In caso di inosservanza dei termini relativi alla comunicazione o nel caso di denuncia infedele o incompleta sarà applicato quanto disposto dal Regolamento comunale vigente.
- So.Lo.Ri. S.p.A. in qualità di contitolare del trattamento dei dati, come risulta dai contratti di servizio sottoscritti coi singoli Comuni, la invita a prendere visione dell'informativa allegata al presente modulo in relazione al trattamento dei Suoi dati come prevista ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679. I dati saranno trattati in adempimento ad obblighi legali, non saranno diffusi a terzi soggetti non strettamente collegati al trattamento stesso e saranno conservati per il tempo necessario all'adempimento degli obblighi legali stessi. Per l'informativa completa, comprendente anche le modalità di esercizio dei Suoi diritti, si rimanda al sito www.solori.it nell'apposita sezione, ovvero all'informativa esposta anche presso gli sportelli

Parte riservata a Solori

Nr Protocollo	Data inserimento	Firma incaricato per ricevuta
---------------	------------------	-------------------------------

1 **DISAGIO PSICO-FISICO e REDDITO ISEE < 15000€**

Chiede

(ai sensi del DPR 445/2000)

la esenzione della Tassa Rifiuti (TA.RI.) per disagio psico-fisico per il seguente soggetto:

Cognome e nome:

Codice Fiscale:

A tal fine dichiara

Che il soggetto con disagio psico - fisico risiede nell'abitazione corrispondente ai seguenti dati, che il reddito ISEE di tutti gli occupanti risulta essere inferiore a 15000€ e di essere a conoscenza che l'esenzione **ha decorrenza dal mese solare successivo dalla presentazione della richiesta.**

Il modello ISEE deve essere ripresentato ogni anno entro il 31/12 come previsto dal Regolamento Comunale vigente.

Indirizzo unità imm.:

N°:

Scala:

Interno:

e che il nucleo familiare del soggetto con disagio psico-fisico è composto da:

1 Cognome e nome:

Nato a:

Il:

2 Cognome e nome:

Nato a:

Il:

3 Cognome e nome:

Nato a:

Il:

4 Cognome e nome:

Nato a:

Il:

5 Cognome e nome:

Nato a:

Il:

Dichiaro che il soggetto con disagio psico-fisico è residente presso la sua abitazione

Dichiaro che il reddito ISEE del nucleo familiare è pari a _____ € (max. 15000€)

Data: ___ / ___ / ___

FIRMA DEL DICHIARANTE: _____

2 **NUCLEI FAMILIARI DI INVALIDI 100% o DI ETÀ SUPERIORE A 65 ANNI
e REDDITO ISEE < 15000€**

Chiede

L'esenzione al pagamento della Tassa Rifiuti (TA.RI.)

A tal fine dichiara

Di detenere l'abitazione corrispondente ai seguenti dati, che il reddito ISEE di tutti gli occupanti risulta essere inferiore a 15000€ e di essere a conoscenza che l'esenzione e di essere a conoscenza che l'esenzione ha decorrenza dal primo giorno dell'anno di presentazione della richiesta.

Il modello ISEE deve essere ripresentato ogni anno entro il 31/12 come previsto dal Regolamento Comunale vigente.

Indirizzo unità imm.:	N°:	Scala:	Interno:
-----------------------	-----	--------	----------

che il suo nucleo abitativo è composto da:

1	Cognome e nome:		
	Nato a:	Il:	Invalidità 100%: <input type="checkbox"/>
2	Cognome e nome:		
	Nato a:	Il:	Invalidità 100%: <input type="checkbox"/>
3	Cognome e nome:		
	Nato a:	Il:	Invalidità 100%: <input type="checkbox"/>
4	Cognome e nome:		
	Nato a:	Il:	Invalidità 100%: <input type="checkbox"/>

che il reddito ISEE del nucleo familiare è pari a _____ € (max 15000€).

Note dell'utente:

Data: ___/___/___

FIRMA DEL DICHIARANTE: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY DA RESTITUIRE COMPILATA E FIRMATA UNITAMENTE AL MODULO

Per procedere con l'invio dei moduli è necessario prendere visione dell'informativa sulla privacy e accettare le condizioni di seguito indicate

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa l'utente di quanto segue in relazione al trattamento operato dei suoi dati:

Titolare del trattamento:

Società Locale di Riscossione S.p.A. (So.Lo.Ri. S.p.A.), con sede legale in Vicolo Volto Cittadella, 4 - 37122 Verona, in qualità di Titolare del trattamento e in qualità di Contitolare del trattamento dei dati personali relativi alle Banche Dati Anagrafiche fornite dai Comuni coi quali è stato sottoscritto contratto di servizio come verificabile anche dal sito internet: www.solori.it.

Email di contatto del Titolare per informazioni relative al trattamento: privacy@solori.it

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è l'Avv. Valerio Nicosia contattabile all'indirizzo email: privacy@studionicosia.com.

L'interessato è la persona fisica identificata o identificabile cui si riferiscono i dati personali. Si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

Finalità del trattamento:

Il conferimento dei dati personali al Titolare del trattamento è obbligatorio in relazione ai dati richiesti per adempiere ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o da una normativa comunitaria.

Il Titolare del trattamento dispone l'utilizzo di adeguate misure di sicurezza al fine di preservare la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati personali dell'Interessato ed impone ai terzi fornitori ed ai Responsabili del trattamento analoghe misure di sicurezza.

L'utente potrà essere preregistrato da So.Lo.Ri. S.p.A. sul proprio "Portale del Contribuente" (indirizzo web: <https://portale.solori.it/egportal/>); il completamento dell'iscrizione - del tutto facoltativo - è esclusiva volontà dell'Interessato stesso. Qualora l'utente completi la registrazione accetterà la possibilità di ricevere l'invio di posta elettronica e/o di posta tradizionale agli indirizzi indicati nella propria anagrafica. Inoltre, il completamento della registrazione al "Portale del Contribuente" comporterà la registrazione (informatica e/o cartacea) dei relativi dati del mittente al fine dell'eventuale, altrettanto facoltativa, risposta.

In caso di mancato completamento dell'iscrizione, il contribuente non subirà alcuna limitazione in relazione al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra descritte.

I dati personali non sono soggetti a diffusione, salvo quanto previsto nel paragrafo "*Categorie di soggetti terzi a cui possono essere comunicati i dati*" e verranno trattati con l'ausilio di mezzi informatici o comunque automatizzati.

Categorie di dati trattati:

- Dati anagrafici, indirizzo di residenza o domicilio e recapiti (i.e. telefono, indirizzo mail, pec), più in generale dati personali di identificazione;
- Dati relativi alle utenze domestiche, nonché delle caratteristiche abitative;
- Dati di identificazione elettronica; quali, in particolare, di dati coesenziali ai protocolli di comunicazione Internet, quali marcatori elettronici ed identificativi di sessione, o dispositivi analoghi, che vengono memorizzati, oppure installati presso il terminale dell'utente, del tutto temporaneamente e comunque senza persistere che per il tempo strettamente necessario ai fini funzionali, prevenzionistici e statistici anticipati. Data la loro natura, il conferimento di tali dati è facoltativo nella misura in cui è facoltativo l'accesso al sito web riferito a So.Lo.Ri. S.p.A., che peraltro può avvenire soltanto utilizzandoli, sicché la scelta di procedervi non può che implicare il consenso al trattamento suddetto. Tale trattamento è effettuato presso le strutture dell'*outsourcer* del sistema informativo della Società, in qualità di Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

- Dati sanitari, quali le certificazioni atte ad ottenere riduzioni e/o esenzioni tributarie;
- Si prega comunque di non indicare dati c.d. particolari ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) (i.e. relativi a salute, vita sessuale, origini etniche, convinzioni religiose e politiche). Eventualmente tali dati, salvo non si rivelino strettamente necessari per il completamento dell'attività di cui So.Lo.Ri. S.p.A. è investita, ovvero l'Interessato non abbia prestato il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali o non li abbia resi manifestamente pubblici, saranno immediatamente cancellati.

Gli strumenti informatici del Titolare del trattamento non sono configurati e/o impiegati per definire o valutare il suo profilo o la sua personalità, oppure per analizzare le sue abitudini o preferenze, ma si limitano a trattare i dati tecnicamente indispensabili per il completamento dei compiti di cui So.Lo.Ri S.p.A. è investita in forza dei contratti di servizi sottoscritti coi Comuni nonché, per garantire la funzionalità e la sicurezza delle sessioni e l'elaborazione statistica in forma anonima dei corrispondenti accessi.

Categorie di soggetti terzi a cui possono essere comunicati i dati

La comunicazione dei dati personali dell'Interessato trattati da So.Lo.Ri. S.p.A. avviene nei confronti di terzi e/o destinatari del trattamento la cui attività è necessaria per l'espletamento del servizio erogato dal Titolare, nonché per rispondere a determinati obblighi di legge. In particolare, i dati potranno essere comunicati a terzi fornitori che svolgono per So.Lo.Ri. S.p.A. servizi di natura tecnica e organizzativa (i.e. manutenzione e gestione software, stampa ed invio corrispondenza).

Tra questi sono nominati quali responsabili esterni del trattamento:

- Software Uno S.r.l. che si occupa della manutenzione del software utilizzato per la protocollazione dei contribuenti;
- Syntax S.r.l. che si occupa della manutenzione e della conservazione dei dati durante la fase della riscossione dei tributi;
- iFreedom Performing Ideas per la manutenzione, assistenza e gestione del sito internet www.solori.it;
- Aruba S.p.A. in qualità di *hosting* del sito web www.solori.it.

Il Titolare non trasferisce i dati personali degli Interessati in Paesi nei quali non sia applicato il GDPR (Extra UE), o Paesi nei quali non sia specificatamente previsto un accordo con la UE relativo al trattamento dei dati personali. In caso contrario, il Titolare informerà preventivamente l'Interessato di questo tipo di trasferimento.

Durata del trattamento e periodo di conservazione

I dati saranno trattati, e conservati, fino a che risulteranno necessari rispetto alle legittime finalità per le quali sono stati raccolti ed in ogni caso secondo i principi di adeguatezza, pertinenza, e limitazione dei dati raccolti rispetto alle finalità del trattamento. Tali dati sono conservati secondo i principi di esattezza, di integrità e riservatezza e per un tempo non superiore a quello necessario rispetto agli scopi per i quali è stato effettuato il trattamento.

Per l'informativa completa, ove sono indicati i diritti dell'Interessato e le modalità mediante cui proporre reclamo, si invita a visitare il sito www.solori.it nell'apposita sezione dedicata.

Ho preso visione dell'informativa

Verona, li

Firma

DELEGA

(Da compilare se la richiesta viene effettuata da soggetto diverso)

Io sottoscritto/a _____

In qualità di

Familiare

Tutore Legale

Sottoscrivo la richiesta di esenzione in nome e per conto di

Impossibilitato/incapace di espletarla autonomamente.

Data: ___/___/___

FIRMA DEL DICHIARANTE: _____