RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA PER **NUCLEO RESIDENTE OVER 70 ANNI**



NOTE PER LA COMPILAZIONE/INVIO DELLA RICHIESTA:

- ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE AL PRESENTE MODULO, (ai sensi dell'art.38 DPR 445/2000) COPIA FOTOSTATICA, NON AUTENTICATA, DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';
- Il presente Modulo <u>dovrà essere obbligatoriamente firmato nelle 2 sezioni</u> "FIRMA DEL DICHIARANTE PER ACCETTAZIONE", presentato al Comune di Residenza unitamente all'ISEE per la validazione e trasmesso a ETRA S.p.A. Società Benefit a cura degli uffici comunali competenti al seguente indirizzo protocollo@pec.etraspa.it.
- Prego consultare il sito internet www.etraspa.it per conoscere le principali informazioni utili

1. DATI	INTESTATARIO	(dati obbligatori)

1. DATTINTESTATARIO (dati obbligati	1011)	
SERVIZIO RIFIUTI Codice Cliente		
(reper	ribili in Bolletta e/o nella Comunicazione di iscrizion	e al servizio asporto rifiuti)
II/La Sottoscritto/La Sottoscritta (nome e cognome)	, —————————————————————————————————————	
nato/a		
residente a	in via	n.°
recapito telefonico (tel./cell.)	indirizzo e-ma	ıil
la riduzione tariffaria per nuclei over Regolamento Unificato di gestione dei (consultabile alla pagina https://www.etraspa.it/site e riportato integralmente nelle condizioni di access	rifiuti urbani e di disciplina della tari es/etraspa.it/files/2025%20Regolamento%20Serv so alla riduzione riportate a pag.2 del presente mo DICHIARA A TAL PROPOSITO:	iffa avente natura corrispettiva vigente rizio rifiuti%20%281%29.pdf odulo).
	: (dato obbligatorio: indicare per esteso tutti i	
Nome e cognome	Data di nascita	Codice Fiscale
1.		
2.		
3.		
4.		
che l' ISEE presentato per l'anno in co	orso di validità è inferiore/pari ad € 20.00	
2. OF ALIO MOLITATION ACLI OFFICI	OOMONALITER LA VALIDALIONE N	<u> </u>
☐ l'ISEE presentato dal richiedente per l'a	anno in corso è minore o pari ad € 20.000	
l'ISEE presentato dal richiedente per l'a	•	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	·	
data	Firma Tecnico Comunale	
dopo la validazione trasmettere il modulo, comprensivo	di copia del documento in corso di validità del richiedent	te, al seguente indirizzo protocollo@pec.etraspa.it.
Dichiarazione sostitutiva di certificazione: ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 e/o "o Decreto. In caso di dichiarazioni mendaci, sopraindicato, saranno applicate le sanzio	dichiarazione sostitutiva di atto di notorio , ferma la decadenza dai benefici così co	età" ai sensi dell'art.47 dello stesso me previsto dall'art. 75 del DPR
(Luogo, data	_, <i>l</i> ì)	
FIRMA DEL DICHIARANTE PER ACCETTA		
	(· u /	

ETRA S.p.A. Società benefit

Partita IVA, Codice fiscale e R.I. VI 03278040245 | Cap. soc. 64.021.330 € i.v. | R.E.A. di VI 312692 Sede legale: Largo Parolini, 82b | 36061 Bassano del Grappa (VI) Sede amministrativa: Via del Telarolo, 9 | 35013 Cittadella (PD)

Azienda con Sistema di gestione certificato

≥ etra

RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA PER **NUCLEO RESIDENTE OVER 70 ANNI**



Informativa Privacy: Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 la scrivente ETRA S.p.A. Società Benefit informa che i dati personali dell'utente saranno utilizzati ai soli fini dello svolgimento del servizio ed attività connesse - comprese le attività di indagine statistica e scientifica, secondo quanto previsto dall'informativa a lei sottoposta nel momento della sottoscrizione del contratto, visionabile sul sito web www.etraspa.it. La comunicazione dei dati all'esterno avviene soltanto verso soggetti che svolgono per conto di ETRA S.p.A. Società Benefit attività connesse al servizio e per la sola finalità di svolgimento di quelle attività ovvero al Comune di riferimento. Non vi sarà diffusione dei dati né trasferimento all'estero. I suoi dati saranno conservati per 10 anni dalla cessazione del contratto. L'interessato potrà esercitare i propri diritti a norma del Capo III del Reg. UE 2016/679 scrivendo ad Etra S.p.A. Società Benefit, titolare del trattamento, o al Responsabile della Protezione dei Dati, via mail rispettivamente a privacy@etraspa.it o a dpo@etraspa.it

FIRMA DEL DICHIARANTE PER ACCETTAZIONE (2 di 2)



CONDIZIONI DI ACCESSO ALLA RIDUZIONE

- L'art.12 comma 5 del Regolamento sopra citato prevede che "le utenze domestiche residenti con nucleo composto da 1 o 2 componenti di età superiore ai 70 anni, la cui abitazione supera i 120 mq, con ISEE entro i 20.000 €, potranno presentare domanda al Comune, per ottenere le riduzioni della tariffa fissa ordinaria e variabile, come definita dall'articolazione tariffaria. La riduzione ha validità dal giorno di presentazione della domanda e va ripresentata annualmente".
 - la richiesta può pertanto essere presentata a partire dal compimento del 70° anno di età
 - devono essere presenti tutti i requisiti richiesti (nucleo, età, superficie maggiore di 120 mq, ISEE entro i 20.000 €) 0
 - in presenza dei requisiti, la riduzione decorre dalla data di presentazione della domanda e rimane valida fino al 31 dicembre dello stesso anno. Per continuare a beneficiarne è necessario pertanto ripresentare la richiesta ogni anno.

Esempi applicativi di accesso alla riduzione per quanto riguarda il requisito del nucleo*

nell'esempio sotto riportato si considerano soddisfatti tutti gli altri requisiti richiesti (età > di anni 70 per 1 o 2 componenti del nucleo, abitazione maggiore di 120 mq, ISEE entro i 20.000€)

Nucleo (over 70 anni)	Accesso alla riduzione
nucleo composto da 1 componente over 70	Sì
nucleo composto da 2 componenti over 70	Sì
nucleo composto da 1 componente over 70 + altro familiare convivente con età inferiore a 70 anni	No
nucleo composto da 2 componenti over 70 + altro familiare convivente con età inferiore a 70 anni	No
nucleo composto da 1 componente over 70 + 1 assistente familiare (badante) non ricompresa nel nucleo	No
nucleo composto da 2 componenti over 70 + 1 assistente familiare (badante) non ricompresa nel nucleo	No

ETRA S.p.A. Società benefit

Azienda con Sistema