



Sede legale:  
Piazza Garibaldi n. 26  
26041 Casalmaggiore (CR)  
C.F./P.IVA: 01 059 760 197  
www.casalascaservizi.com

**Ufficio Tariffa: Piazza Garibaldi, 3**  
26041 Casalmaggiore (CR)  
Tel. 0375 201927  
Fax 0375 200358  
e- mail: ufficiotariffa@casalascaservizi.com

**DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI  
(Art. 238 del D.Lgs. n. 152 del 3 aprile 2006 e D.P.R. n°158 del 27/4/1999)  
COMUNE DI CASALMAGGIORE • UTENZA DOMESTICA**

**RICHIESTA DI SMALTIMENTO AGEVOLATO DI RIFIUTI DERIVANTI DA  
"DISAGIO SANITARIO NON TEMPORANEO"**

COD.UTENTE \_\_\_\_\_ COD.UTENZA \_\_\_\_\_ COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci

Dichiara

1) che il proprio familiare (convivente si  - no ) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Casalmaggiore in via \_\_\_\_\_  
numero telefono \_\_\_\_\_ è affetto da disagio sanitario non temporaneo che comporta la necessità di  
smaltire ogni giorno uno o più dei seguenti rifiuti:

pannoloni, cateteri, sacche per dializzati, sacche per stomizzati, traverse e altro.

forniti dall'Asl - si  - no  (in questo caso allegare Documento di Trasporto dei presidi sanitari )

2) che il proprio familiare (convivente si  - no ) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Casalmaggiore in via \_\_\_\_\_  
numero telefono \_\_\_\_\_ è affetto da disagio sanitario non temporaneo che comporta la necessità di  
smaltire ogni giorno uno o più dei seguenti rifiuti:

pannoloni, cateteri, sacche per dializzati, sacche per stomizzati, traverse e altro.

forniti dall'Asl - si  - no  (in questo caso allegare Documento di Trasporto dei presidi sanitari )

Chiede

di fruire dell'agevolazione per situazioni di disagio sanitario prevista dal Regolamento comunale per l'istituzione e l'applicazione della TARI, per l'utenza intestata a:

Allega

copia del proprio documento d'identità ( Carta d'Identità – patente- passaporto):

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

- Copia della fattura della tariffa smaltimento rifiuti.
- Documento di trasporto presidi sanitari.

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

Firma \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, sulla protezione dei dati personali, il gestore garantisce l'assoluto rispetto delle norme che garantiscono la riservatezza nella utilizzazione dei dati dell'utente conservati nei propri archivi. Le informazioni gestite sono solo quelle necessarie e indispensabili per la gestione tecnica e commerciale del servizio di igiene urbana ai sensi del D.Lgs n°152/2006. Tali informazioni non saranno oggetto di comunicazione a terzi se non nei casi previsti dalla legge.

Il titolare e responsabile del trattamento dei dati è Casalasca Servizi Spa. Per esercitare i diritti previsti dall'art.7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a Casalasca Servizi Spa, Sede Operativa ed Amm.va: Zona Artigianale 26037 - S. Giovanni in Croce (CR) – tel. 0375 – 31.10.42 e-mail: [info@casalascaservizi.com](mailto:info@casalascaservizi.com), C/A del Responsabile del trattamento dati.

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

Firma \_\_\_\_\_