

2) (barrare la casella che interessa)

- Di avere età non inferiore a 60 anni;
(ovvero)
- Di essere stato riconosciuto inabile al lavoro con invalidità non inferiore al 74%;
(ovvero)
- Di essere componente di una famiglia numerosa, con nucleo familiare di 6 o più componenti.

Allega **facoltativamente** i seguenti documenti:

- Copia della dichiarazione dei redditi propria e dei familiari conviventi:
- nominativo _____ nato a _____ il ____/____/____;
 - nominativo _____ nato a _____ il ____/____/____;
 - nominativo _____ nato a _____ il ____/____/____;
 - nominativo _____ nato a _____ il ____/____/____;
- Copia certificato di pensione;
- Copia certificato di invalidità.

INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE ex art. 13 D.Lgs 196/2003

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: **1.** I dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente; **2.** Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e/o informatizzato; **3.** Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle materie di cui all'art. 66 del D.Lgs. 196/2003 (materia tributaria); **4.** I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, sia pubblici sia privati, che per conto dell'Amministrazione svolgano trattamenti ricompresi nelle finalità precedentemente indicate, o diffusi presso gli uffici di questa Amministrazione; **5.** Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Rimini con sede in piazza Cavour n. 27- 47921 Rimini; **6.** Il responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo, con sede in via Ducale 5/7 – 47921 Rimini; **7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003** (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

Rimini, li ____/____/____

IL DICHIARANTE

AVVERTENZE PER LA PRESENTAZIONE

In presenza dei requisiti previsti annualmente dalle relative delibere, è necessario ripresentare la richiesta solo se ci sono variazioni relative a quanto dichiarato.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero può essere sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio in indirizzo, a mezzo posta / tramite un incaricato / via fax.

Si ricorda che in caso di false dichiarazioni, il beneficio richiesto non viene riconosciuto ed, inoltre, il soggetto dichiarante è perseguibile penalmente (artt. 76 e 75, 3° comma, D.P.R. 445/00).

Sezione Riservata all'Ufficio PRESENTAZIONE DIRETTA

Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione: _____

Rimini, li ____/____/____

IL DIPENDENTE ADDETTO

