Abfalltarif

Haushalte: Antrag auf Vergünstigung des Abfalltarifs (Art. 23)

ambiente umwelt

Der/die Unterfertigte

Geboren in

Geboren am

Steuernummer

Wohnhaft in

Straße

Nr. Intern

Telefon

Mobile

E-Mail

Kundennummer *

Ich bin mir bewusst, dass für Falschenangaben gemäß Art. 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 Strafen laut Strafgesetzbuch vorgesehen sind und

beantrage für die Räumlichkeiten in Bozen,

Straße

Nr. Intern

Dienst Nr. *

Katasterdaten:

Kod. Katastralgemeinde

Katastralgemeinde

Blatt

Bauparzelle

Baueinheit

Eigenschaft des Vertragsinhabers**:

**1 Eigentümer 2 Fruchtnießer 3 Sonstiges 4 Gesetzlicher Vertreter 5 Mieter

Die Vergünstigung des Abfallbewirtschaftungstarifs gemäß Art. 23 der Verordnung über die Anwendung des Abfallbewirtschaftungstarifs.

Ich erkläre,

☐ dass sich der Haushalt ausschließlich aus

Anzahl

wohnhaften Personen zusammensetzt, die 65 Jahre überschritten haben und dass die zu Wohnzwecken besetzten Räume nicht den Katasterkategorien A1, A7, A8 angehören.

☐ dass sich der Haushalt aus

Anzahl

wohnhaften Personen zusammensetzt, die 65 Jahre überschritten haben und auf dem Familienbogen auch Personen (auch unter 65 J.) mit einer Behinderung von mind. 75% aufscheinen, und dass die besetzten Räume nicht den Katasterkategorien A1, A7, A8 angehören.

☐ dass sich der Haushalt ausschließlich aus

Anzahl

wohnhaften Personen zusammensetzt, welche 65 Jahre überschritten haben, in deren Wohnung eine oder mehrere Pfleger/innen Wohnsitz haben, die für die Familie arbeiten, und dass die zu Wohnzwecken besetzten Räume nicht den Katasterkategorien A1, A7, A8 angehören.

folgenden ISEE Betrag:

☐ 0 – 20.000 Euro – (Vergünstigung 50%)

☐ 20.001 – 30.000 Euro – (Vergünst. 35%)

Ich habe die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 gelesen und erteile die Zustimmung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (besondere Kategorien personenbezogener Daten – sensible Daten) von SEAB AG (Verantwortlicher der Datenverarbeitung), damit den Tarif gesenkt werden kann.

Datum, Unterschrift

Zustelladresse:
SEAB AG, Lancia-Straße 4A, 39100 Bozen
info@seab.bz.it, Fax 0471/541767
Info: 800 013 066

Datum, Unterschrift

Anlagen: ISEE-Erklärung; Kopie des gültigen Personalausweises

Gültiger Behindertenausweis mit Angabe des Invaliditätsgrades; Kopie des Arbeitsvertrages der/des Pfleger/in

*Siehe Rechnung