

Stempelfrei im Sinne des Art. 6, 6bis der Tabelle Anlage B des DPR 642/1972

An die

Verwaltung der Gemeinde Sexten

Dolomitenstr. 9

39030 Sexten

TARIFERMÄSSIGUNG MÜLLGEBÜHREN WEGEN PFLEGEFALL

Der/die unterfertigte _____, geboren am _____
in _____, wohnhaft in 39030 Sexten, _____ (Strasse,
Platz etc.), Steuernummer _____,

erklärt

dass nachstehendes zusammenlebendes Familienmitglied

Frau/Herr _____, geboren am _____ in
_____, seit _____ (Datum) pflegebedürftig mit
nachgewiesenem höheren Müllaufkommen (z.B. Windeln) ist.

Es wird um die Anwendung der Tarifiermäßigung gemäß Art. 17 der Gemeindeverordnung über die
Anwendung der Gebühr für die Bewirtschaftung der Hausabfälle, genehmigt mit Beschluss des
Gemeinderates Nr. 42 vom 28.11.2019, ersucht.

Sexten, am _____

Mit freundlichen Grüßen

Anlage: oben genannter Nachweis (z.B. ärztlicher Attest, ...)

Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link:
<http://www.gemeinde.sexten.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz> oder können in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden.