

**TAXA COMERCIAL RECOLLIDA I PREVENCIÓ MALBARATAMENT ALIMENTARI**

**SOL·LICITANT**

|                      |  |  |                      |                      |                      |                      |                                    |                              |  |
|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|------------------------------|--|
| Nom i Cognoms        |  |  |                      |                      | Correu Electrònic    |                      |                                    |                              |  |
| <input type="text"/> |  |  |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                                    |                              |  |
| Domicili             |  |  | Núm.                 | Pis                  | Porta                | Telèfon              | <input type="checkbox"/> DNI o CIF | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| <input type="text"/> |  |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>               | <input type="text"/>         |  |
| Població             |  |  | CP                   | Província            |                      |                      | Telèfon mòbil                      |                              |  |
| <input type="text"/> |  |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      | <input type="text"/>               |                              |  |

**EN REPRESENTACIÓ DE (cal acreditar la representació)**

|                      |  |  |                      |                      |                      |                      |                                    |                              |  |
|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|------------------------------|--|
| Nom i Cognoms        |  |  |                      |                      | Correu Electrònic    |                      |                                    |                              |  |
| <input type="text"/> |  |  |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                                    |                              |  |
| Domicili             |  |  | Núm.                 | Pis                  | Porta                | Telèfon              | <input type="checkbox"/> DNI o CIF | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| <input type="text"/> |  |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>               | <input type="text"/>         |  |
| Població             |  |  | CP                   | Província            |                      |                      | Telèfon mòbil                      |                              |  |
| <input type="text"/> |  |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      | <input type="text"/>               |                              |  |

**EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS**

Que compleixo els requisits establerts a l'art. 11 Fiscalitat Ambiental de l'Ordenança Fiscal núm. 11, en la que es regula la Taxa per la recollida i gestió de residus municipals i comercials, per sol·licitar l'assignació de la següent tarifa ambiental de la taxa comercial de residus per a aquesta activitat:

Títular de l'activitat:

Nom comercial:

Adreça:

Títular del rebut de la Taxa de residus:

**PARTICIPACIÓ EN UN SISTEMA DE PREVENCIÓ DE RESIDUS**

**DECLARO RESPONSABLEMENT:**

Que l'activitat indicada anteriorment participa en un sistema de prevenció del malbaratament alimentari, de la següent tipologia:

- Conveni signat amb l'Ajuntament en data  per a la donació d'excedents alimentaris.
- Conveni signat amb l'entitat social  en data
- Altres (aplicacions mòbils, etc.)

Que en el darrer exercici corresponent a l'any 2019 es van donar a través d'aquest sistema un total de  Tones d'excedents alimentaris

Em dono per assabentat/da que la presentació d'aquesta sol·licitud d'assignació de tarifa ambiental de la taxa comercial podrà comportar la inspecció per part de l'Ajuntament, amb la qual la part interessada és obligada a col·laborar. La manca de col·laboració o el frau comportaran la denegació de la sol·licitud.

## TAXA COMERCIAL RECOLLIDA I PREVENCIÓ MALBARATAMENT ALIMENTARI

Adjunto la següent documentació acreditativa:

- Document identificatiu del sol·licitant
- Conveni signat amb l'ajuntament o amb una entitat social per a la donació d'excedents alimentaris.
- Certificat emès per l'entitat receptora o pel gestor del sistema de prevenció de malbaratament alimentari relatiu a la quantitat anual donada en el darrer exercici tancat.

Signo com a mostra de conformitat:

### PETICIÓ

L'aplicació de la següent tarifa de la Taxa per a la recollida i gestió de residus comercials a l'establiment indicat anteriorment:

- Tarifa 3:** Comerç al detall en l'establiment permanent generador de matèria orgànica, que participi en un sistema de prevenció del malbaratament alimentari.
- Tarifa 6:** Comerç a l'engròs generador de matèria orgànica, que participi en un sistema de prevenció del malbaratament alimentari.
- Tarifa 16:** Restaurants, bars-restaurant i catèring, que participin en un sistema de prevenció de malbaratament alimentari

- Autoritzo l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.**

### DATA I SIGNATURA

de/d'  de

Signat:

### PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE VALLS facilita la següent informació bàsica sobre Protecció de Dades:

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>Responsable de tractament</b> | Ajuntament de Valls – CIF:P-4316300-E - Plaça del Blat, 1 43800 Valls - Delegat protecció dades <a href="mailto:dpd@valls.cat">dpd@valls.cat</a>  |
| <b>Finalitat</b>                 | La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i la gestió de la recaptació de l'Ajuntament, tributs, taxes, preus públics i qualsevol altre fet impositiu. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.   |
| <b>Legitimació</b>               | El tractament de les dades queda legitimat pel compliment d'una obligació aplicable a Ajuntament de Valls   |
| <b>Destinatari</b>               | No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal   |
| <b>Drets</b>                     | Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades dirigint-se la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o contactant amb el DPD ( Delegat Protecció de Dades). Tanmateix la persona interessada també tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades. |
| <b>Conservació de les dades</b>  | Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.   |