

MODULO DI RICHIESTA AGEVOLAZIONI TIA

(art. 17, comma 1, lettera a) del Regolamento per l'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani e assimilati)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____

in Via _____ **n.** _____

Codice Fiscale _____

n. di telefono _____

C H I E D E

la sostituzione del Comune al pagamento dell'importo dovuto a titolo di tariffa variabile come stabilito dall'art. 17, comma 1, lettera a) del Regolamento per l'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani e assimilati approvato con deliberazione consiliare n. 3 dd. 19.03.2013, esecutiva ai sensi di legge, in quanto in possesso dei requisiti previsti, vale a dire:

- utenze domestiche ove siano presenti persone che producono elevate quantità di tessili sanitari (rifiuti indifferenziati come pannoloni).

A tal fine allega copia della documentazione sanitaria attestante l'utilizzo di tali presidi sanitari.

Si impegna altresì a dare comunicazione per ogni eventuale variazione in merito a quanto dichiarato.

Data _____

Firma _____