

CORRISPETTIVO RIFIUTI in luogo della Tari UTENZA DOMESTICA - ALLEGATO 1-UD

RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFARIA (BARRARE LA CASISTICA)

SI DICHIARA DI OCCUPARE O POSSEDERE CANTINE E/O AUTORIMESSE NON PERTINENZIALI AD ABITAZIONI

Comune _____ via _____ n. _____
riferimenti catastali: foglio _____ mapp. (o particella) _____ sub. _____
nome proprietario _____

SI DICHIARA CHE L'UTENZA È TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE OD ALTRO USO, LIMITATO E DISCONTINUO (INFERIORE A 250 GIORNI NELL'ANNO SOLARE)-RESIDENTE NEL MEDESIMO COMUNE

Abitazione principale sita in Comune _____
via _____ n. _____

SI DICHIARA CHE L'UTENZA È TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE OD ALTRO USO, LIMITATO E DISCONTINUO (INFERIORE A 250 GIORNI NELL'ANNO SOLARE)-NON RESIDENTE NEL MEDESIMO COMUNE

Abitazione principale sita in Comune _____
via _____ n. _____

SI DICHIARA CHE L'UTENZA E' TENUTA A DISPOSIZIONE DA PERSONE CHE HANNO ACQUISITO IL DOMICILIO O LA RESIDENZA IN RSA O IN ALTRE STRUTTURE SANITARIE SIMILARI (A CONDIZIONE CHE I LOCALI NON SIANO CEDUTI IN AFFITTO O COMODATO)

Documentazione da allegare:

- Certificazione della RSA o di altra struttura sanitaria similare

SI DICHIARA CHE L'UTENZA E' OCCUPATA DA SOGGETTI CHE RISIEDANO O ABBIANO LA DIMORA PER PIÙ DI SEI MESI ALL'ANNO ALL'ESTERO, PURCHÉ TALE SITUAZIONE VALGA PER TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE

Indirizzo estero di residenza _____
Indirizzo di spedizione fatture e corrispondenza _____

SI DICHIARA CHE L'UTENZA EFFETTUA IL COMPOSTAGGIO DEI PROPRI SCARTI ORGANICI (*non richiedibile per il Comune di Castelbelforte*)

Allegare la dichiarazione di pratica del compostaggio con indicazione delle modalità (disponibile sul sito di Mantova Ambiente e presso i nostri sportelli)

Si informa che l'omessa presentazione della documentazione richiesta comporta la perdita di diritto alla riduzione.

Luogo e data _____ FIRMA RICHIEDENTE _____