



COMUNITA' DELLA VAL DI NON

Provincia di Trento – Italia

**AUTODICHIARAZIONE PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PER IL
PAGAMENTO DELLA TARIFFA IGIENE AMBIENTALE.
(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

UTENZE DOMESTICHE

**CONSEGNARE PRESSO IL COMUNE DOVE E' PRESENTE
L'UTENZA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____
Via/P.zza _____ n. _____
COD. FISCALE _____ MQ. occupati _____

c h i e d e

di ottenere le agevolazioni di cui all'art. 11 del vigente Regolamento per l'applicazione della Tariffa igiene Ambientale e, allo scopo,

d i c h i a r a

di essere nelle condizioni:

abitazione occupata da persona/e che per malattia o handicap produce/ono una notevole quantità di tessili sanitari (rifiuti di tipo indifferenziato come pannolini e pannoloni);(1)

Cles, li _____

Firma _____

1) Allegare certificato medico;

NOME E COGNOME (SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO)
