

ALL'UFFICIO TRIBUTI
del Comune di Cembra Lisignago
38034 – CEMBRA LISIGNAGO (TN)

Oggetto: **Tariffa per lo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani.
Richiesta applicazione agevolazione tariffaria prevista per la produzione
di rifiuti tessili sanitari (pannoloni).**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a Cembra Lisignago Via/Piazza
_____ n. _____
n. di telefono _____ email _____

chiede

l'applicazione dell'agevolazione prevista dall'art. 17 comma 1, primo capoverso, del
Regolamento TIA relativa alla riduzione della quota variabile della tariffa in misura applicata
sui volumi eccedenti il volume minimo a partire da
_____.

Si allega documentazione medica attestante la necessità di utilizzo dei rifiuti tessili sanitari
(pannoloni).

Cembra Lisignago, _____

(firma)

L'addetto comunale

PS: il richiedente nel caso in cui non dovesse più avere necessità dell'utilizzo di tessili
sanitari, dovrà dare comunicazione al Comune per iscritto della variazione.