

Numero componenti del nucleo familiare e/o coabitanti e loro descrizione

Rel. Par	Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

CHIEDE

L'applicazione delle seguenti riduzioni:

uso stagionale (utenza non stabilmente attiva art. 16 Regolamento -30%)

zona esterna al perimetro servito (art. 19 Regolamento -60%)

NB: in caso di CESSAZIONE indicare nelle note il nome ed il recapito dell'utente cui rimane la disponibilità dell'immobile.

NOTE:

✓ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla privacy n.675/96 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____

**NB: La presente dichiarazione deve essere integralmente compilata in ogni sua parte, allegando copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore. Deve essere presentata allo sportello Tariffa Igiene Ambientale dell'Ufficio Tributi, via D'Enghien n. 42 e via San Francesco n. 16- piano terra- aperto al pubblico: lunedì mercoledì venerdì dalle 9.00 alle 11.00 e giovedì dalle 16.00 alle 18.00
Tel: 0836/633320 fax 0836/527707 n° verde 800.300.203 – e.mail: tariffa@centrosalentoambiente.com**