



**C6 COMPENSORIO
DELLA VALLE DI NON**
Provincia di Trento – Italia

**AL Compensorio della Valle di Non
Servizio Tariffa Igiene Ambientale**

**DICHIARAZIONE PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PER IL
PAGAMENTO DELLA TARIFFA IGIENE AMBIENTALE .
UTENZE DOMESTICHE**

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. 10 del Regolamento Comunale sulla tariffa per la gestione dei rifiuti urbani e, allo scopo,

d i c h i a r a

di essere nelle condizioni:

- pratica regolarmente il compostaggio dei rifiuti organici;
- 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⁾
- abitazione occupata da persona/e indigente/i (pensione sociale o minima INPS, ecc.);

Cles, li _____

Firma _____

¹⁾ Allegare certificato medico