

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. 18 comma 1, primo capoverso, del
Regolamento TIA relativa alla riduzione della quota variabile della tariffa 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.