

Prot. no. _____ Data _____

Spett.le
Comune di Egna – Ufficio Tributi
Largo Municipio 7

39044 EGNA

Richiesta di riduzione della tariffa dei rifiuti – art. 17 del Regolamento per l'applicazione della tariffa per la gestione dei rifiuti urbani.

Il/La sottoscritto/a

chiede

la seguente riduzione:

- a) - 5 % - per utenti, che distano da 500 a 2000 m dal più vicino punto di raccolta
- b) - 10% - per utenti, che distano più di 2000 m dal più vicino punto di raccolta
- c) - 1.800 litri – nuclei familiari con persone non autosufficienti

nome del componente di famiglia, che necessita di speciale
cura _____

Data

Firma

Rif. punto c)

-da allegare certificazione del medico o dell'Azienda Sanitaria