

RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFARIA (BARRARE LA CASISTICA)

SI DICHIARA DI OCCUPARE O POSSEDERE CANTINE E/O AUTORIMESSE NON PERTINENZIALI AD ABITAZIONI

Comune _____ via _____ n. _____

riferimenti catastali: foglio _____ mapp. (o particella) _____ sub. _____

nome proprietario _____

SI DICHIARA CHE L'UTENZA È TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE OD ALTRO USO, LIMITATO E DISCONTINUO (INFERIORE A 250 GIORNI NELL'ANNO SOLARE)-RESIDENTE NEL MEDESIMO COMUNE

Abitazione principale sita in Comune _____

via _____ n. _____

SI DICHIARA CHE L'UTENZA È TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE OD ALTRO USO, LIMITATO E DISCONTINUO (INFERIORE A 250 GIORNI NELL'ANNO SOLARE)-NON RESIDENTE NEL MEDESIMO COMUNE

Abitazione principale sita in Comune _____

via _____ n. _____

SI DICHIARA CHE L'UTENZA E' TENUTA A DISPOSIZIONE DA PERSONE CHE HANNO ACQUISITO IL DOMICILIO O LA RESIDENZA IN RSA O IN ALTRE STRUTTURE SANITARIE SIMILARI (A CONDIZIONE CHE I LOCALI NON SIANO CEDUTI IN AFFITTO O COMODATO)

Documentazione da allegare:

- Certificazione della RSA o di altra struttura sanitaria similare

SI DICHIARA CHE L'UTENZA E' OCCUPATA DA SOGGETTI CHE RISIEDANO O ABBIANO LA DIMORA PER PIÙ DI SEI MESI ALL'ANNO ALL'ESTERO, PURCHÉ TALE SITUAZIONE VALGA PER TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE

Indirizzo estero di residenza _____

Indirizzo di spedizione fatture e corrispondenza _____

SI DICHIARA CHE L'UTENZA E' OCCUPATA DA SOGGETTI NON RESIDENTI NEL TERRITORIO ITALIANO, CHE SONO TITOLARI DI PENSIONE MATURATA IN REGIME DI CONVENZIONE INTERNAZIONALE CON L'ITALIA

Indirizzo estero di residenza _____

Indirizzo di spedizione fatture e corrispondenza _____

**SI DICHIARA CHE L'UTENZA EFFETTUA IL COMPOSTAGGIO DEI PROPRI SCARTI
ORGANICI (non richiedibile per il Comune di Castelbelforte)**

Allegare la dichiarazione di pratica del compostaggio con indicazione delle modalità (disponibile sul sito di Mantova Ambiente e presso i nostri sportelli)

Si informa che l'omessa presentazione della documentazione richiesta comporta la perdita di diritto alla riduzione.

Luogo e data _____

FIRMA RICHIEDENTE _____