


| | | |
|---|---|---------------------|
|  | RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFA IGIENE AMBIENTALE | M14 SE2A |
| | | Rev. 1 del 24/04/07 |
| | | Pag. 1 di 1 |

**All'Ufficio Tributi
COMUNE DI RUBANO**

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ residente a _____
 _____ in Via _____
 _____ C.F. _____

C H I E D E

L' Agevolazione nell'applicazione della tariffa di igiene ambientale deliberata per l'anno in corso, per il seguente motivo:

- Presenza nel proprio nucleo familiare di persona affetta da incontinenza per patologia

Si allega alla presente richiesta:

- certificato medico
 certificazione amministrativa rilasciata dal competente distretto sanitario

Rubano, li _____

 (firma)

[] Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. del 30 giugno 2003, n. 196
 I dati e la documentazione saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento, per il quale sono stati forniti nel rispetto e tutela della privacy.