

		MODULO
		<b>RICHIESTA AGEVOLAZIONE-RIDUZIONE TARIFFARIA UTENZA DOMESTICA</b>
M_IA_02.06	Pagina 1 di 1	
Rev. 02 del 28.06.2023		

Spettabile  
**AmAmbiente S.p.A.**  
 Viale Venezia, 2/E  
 38057 Pergine Valsugana (TN)

**Sportello@amambiente.it**

Il/La sottoscritto/a  
 codice contribuente\*  
 \* verificare sulla bolletta

---



---

**IN QUALITÀ DI**

- titolare/intestatario  
 altro (specificare)

---

**IN RIFERIMENTO ALL'IMMOBILE**

*(riportare di seguito gli estremi catastali dell'abitazione e delle eventuali pertinenze)*

sito in (via, n. civico, località, comune)

---

c.c.	foglio	p.f./p.ed.	p.m.	sub	categ. catast.	superf. cat. mq

**AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA  
PER IL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI**

*(barrare/trascrivere il/i riferimento/i al "Regolamento relativo alla tariffa per il servizio integrato di gestione dei rifiuti", consultabile sul sito internet aziendale)*

<input type="checkbox"/> <b>CHIEDE</b> l'applicazione della/e seguente/i agevolazione/i e/o riduzione/i:	
<input type="checkbox"/>	13.1 - a).attuazione pratiche di compostaggio dei rifiuti solidi
<input type="checkbox"/>	13.1 - b).utilizzo/concessione in locazione o comodato dell'abitazione per periodo complessivo non superiore a 6 mesi
<input type="checkbox"/>	13.1 - d) residenza in R.S.A. o istituti sanitari, purché le unità abitative associate non risultino locate o comunque utilizzate a vario titolo
<input type="checkbox"/>	13.1 - e) distanza dal punto di raccolta superiore alle previsioni del Regolamento del servizio per la raccolta dei rifiuti e di igiene ambientale
<input type="checkbox"/>	14.2 - a) soggetto residente che, per malattia o handicap, produce una notevole quantità di tessili sanitari:
	nominativo avente diritto _____ data di nascita _____
<input type="checkbox"/>	14.2 - c) famiglie residenti con figli minori, con notevole produzione di tessili:
	nominativo/i avente/i diritto _____ data/e di nascita _____
	_____
	_____
<input type="checkbox"/> <b>DICHIARA DI NON AVERE PIÙ DIRITTO</b> all'applicazione della/e seguente/i agevolazione/i e/o riduzione/i:	
<input type="checkbox"/>	_____ a decorrere dal _____
<input type="checkbox"/>	_____ a decorrere dal _____

**È CONSAPEVOLE**

che la presente vale come "dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà" e che sussistono responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. n. 445/2000).

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ad AmAmbiente qualsiasi variazione alle condizioni sopra dichiarate.

<input type="checkbox"/> <b>presa visione</b> dell'informativa sul trattamento dati dei clienti disponibile all'indirizzo internet <a href="http://www.amambiente.it/privacy">www.amambiente.it/privacy</a> .
---

**Allega copia documento d'identità valido (non necessario con firma digitale o identificazione con operatore).**

Luogo e data

Firma

---



---

**Spazio riservato AmAmbiente S.p.A.**

Decorrenza applicazione riduzione/agevolazione \_\_\_\_\_

Operatore \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---