

**RICHIESTA AGEVOLAZIONE-RIDUZIONE
TARIFFARIA UTENZA DOMESTICA**

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

Garbage.AmAmbiente@hiemail.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)

- CHIEDE** l'applicazione della/e seguente/i agevolazione/i e/o riduzione/i:
- 13.1 - a).attuazione pratiche di compostaggio dei rifiuti solidi
 - 13.1 - b).utilizzo/concessione in locazione o comodato dell'abitazione per periodo complessivo non superiore a 6 mesi
 - 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
 - 13.1 - e) distanza dal punto di raccolta superiore alle previsioni del Regolamento del servizio per la raccolta dei rifiuti e di igiene ambientale
 - 14.2 - a) soggetto residente che, per malattia o handicap, produce una notevole quantità di tessili sanitari
 - 14.2 - c) famiglie residenti con figli minori, con notevole produzione di tessili
- numero figli minori _____ data/e di nascita _____

- DICHIARA DI NON AVERE PIÙ DIRITTO** all'applicazione della/e seguente/i agevolazione/i e/o riduzione/i:
- _____ a decorrere dal _____
 - _____ a decorrere dal _____

È CONSAPEVOLE

che la presente vale come "dichiarazione sostitutiva 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.

- presa visione** dell'informativa sul trattamento dati dei clienti disponibile all'indirizzo internet www.amambiente.it/privacy.

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 _____
