



TARIFFA RIFIUTI URBANI

DICHIARAZIONE DI RIDUZIONE Comune di IMOLA

(ART. 47 D.P.R. 28:12.'000, n. 455)

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile

contratto tariffa rifiuti intestato a: _____

Cod.Fisc./P.Iva _____ **tel.** _____

Il sottoscritto/a
(se diverso dall'intestatario)

In qualità di

Richiede che, in relazione ai locali attualmente utilizzati, ubicati nel Comune di **IMOLA**
e siti in

Via e n.

Adibiti a

RECAPITO TELEFONICO _____

- Utenze domestiche residenti - ai nuclei familiari costituiti anche da persone portatrici di handicap o con invalidità superiore al 60% (applicazione di mesi di occupazione diverso da 12 - calcolati riconoscendo al disabile 2 mesi di occupazione)

Allegare: dichiarazione sostitutiva del cliente ed idonea documentazione .

- Garages a servizio di abitazioni, con ubicazione diversa dall'unità abitativa –

Attivare un contratto separato con il numero di componenti in nucleo familiare e n° 1 mesi di occupazione.

- Utenze domestiche non residenti - che non occupano i locali per un periodo complessivo non inferiore a 90 gg/anno continuativi, possono richiedere coefficienti di riduzione della Quota Variabile in funzione del numero mesi di occupazione.

Numero mesi di occupazione.....

- Utenze non domestiche - che non esercitano l'attività per un periodo complessivo non inferiore a 90 giorni continuativi per anno solare possono richiedere coefficienti di riduzione della Quota Variabile in funzione del numero mesi di occupazione.

Numero mesi di occupazione.....

Data _____

Il dichiarante _____