COMUNE DI
ROSSANO VENETO

RICHIESTA DI RACCOLTA SETTIMANALE DEL RIFIUTO SECCO RESIDUO

(Compilare in stampatello)

Cod. cliente_____Cod. servizio _____

il sottoscritto *(nome e cognome)* _____

nato a_____il_____e residente a Rossano Veneto

in via_____n°_____in qualità di *(titolare/familiare/convivente/delegato/altro)* _____

per l'utenza domestica sita in via_____zona di appartenenza: ☐ A ☐ B

tel./cell._____*(obbligatorio)*, indirizzo e-mail _____

CHIEDE

l'attivazione del servizio settimanale di raccolta del rifiuto secco residuo per (barrare l'opzione scelta):

☐ minori di età inferiore a tre anni *

NOME e COGNOME_____*(obbligatori)*

DATA DI NASCITA __/__/____ *(obbligatoria)* LUOGO DI NASCITA_____*(obbligatorio)*

SESSO M F CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *(obbligatorio)*

** Dal giorno del compimento del terzo anno di età, cesserà il servizio di svuotamento settimanale gratuito. Eventuali svuotamenti aggiuntivi saranno addebitati automaticamente nella prima bolletta utile secondo le modalità previste dalla regolamentazione in vigore di anno in anno a partire dal compimento del terzo anno di età del bambino.*

☐ anziani/non autosufficienti ☐ diversamente abili

NOME e COGNOME_____*(obbligatori)*

DATA DI NASCITA __/__/____ *(obbligatoria)* LUOGO DI NASCITA_____*(obbligatorio)*

Dichiarazione sostitutiva di certificazione. La presente denuncia è valida come "dichiarazione sostitutiva di certificazione" ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 e/o "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art.47 dello stesso Decreto. In caso di dichiarazioni mendaci, ferma la decadenza dai benefici così come previsto dall'art. 75 del DPR sopraindicato, saranno applicate le sanzioni penali richiamate all'art.76 del DPR succitato.

Data _____ Firma del richiedente _____

ATTENZIONE: eventuali successive variazioni che modificano quanto dichiarato, dovranno essere tempestivamente comunicate pena la decadenza delle agevolazioni accordate.

Il modulo potrà essere riconsegnato a scelta (presentando o allegando copia del documento d'identità):

All'Ufficio Gestione delle Entrate del Comune di Rossano Veneto
lunedì, mercoledì e venerdì 8.30-13:00 – giovedì 17:00-18:00;
Via Fax al numero 0424 84935;
Via mail all'indirizzo: tributi@comune.rossano.vi.it;
Via pec all'indirizzo: rossanoveneto.vi@cert.ip-veneto.net