



COMUNE DI
GARDONE RIVIERA
Provincia di Brescia
Area Tributi

**RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO PANNOLINI
e
RIDUZIONE TASSA RIFIUTI**

lo sottoscritt [redacted]
nat a [redacted] ([redacted]) il [redacted] c.f. [redacted]
residente in [redacted] ([redacted]) CAP [redacted] via [redacted]
telefono [redacted] e-mail [redacted]

iscritto negli elenchi di pagamento della tassa sui rifiuti del Comune di Gardone Riviera

ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI)

DICHIARO

che nel mio nucleo familiare è presente (*barrare la casella che interessa*):

bambino/a di età inferiore ai 30 mesi:

nome e cognome del [redacted] bambin [redacted] : [redacted] nat il [redacted]

persona con malattia o handicap che utilizza presidi di assorbenza

nome e cognome della persona [redacted]

CHIEDO

- **di poter usufruire del servizio di raccolta pannolini** presso la mia utenza domestica sita nel Comune di Gardone Riviera in via [redacted] n° [redacted], attenendomi ai tempi e modalità di effettuazione del servizio stabiliti dal Comune e da "Garda Uno" S.p.A.
- **l'applicazione della specifica riduzione tariffaria** prevista dal regolamento comunale.

Data [redacted]

Firma _____