

Oggetto: **RICHIESTA DI ABILITAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE NICCHIE PER IL CONFERIMENTO DEI RIFIUTI PER LE SOLE UTENZE DEL CENTRO STORICO DI CERVO CON DISABILITÀ FISICHE**

**Il sottoscritto richiedente, avendo regolarmente denunciato all'Ufficio tributi le superfici per la determinazione della vigente TARI, (Tassa Rifiuti)**

Richiedente..... codice fiscale  
..... nato a .....il ..... residente a  
..... in Via .....n.....,  
recapito telefonico .....

Oppure se diverso dal richiedente

in nome e per conto di..... codice  
fiscale ..... nato a ..... il .....  
residente a ..... in Via/Piazza .....  
n. .... , recapito telefonico.....

**SI DICHIARA**  
**DI ESSERE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ FISICHE MOMENTANEE / PERMANENTI**  
**E SI RICHIEDE**  
**DI POTER CONFERIRE I PROPRI RIFIUTI PRESSO UNA NICCHIA, LA CUI POSIZIONE MI**  
**VERRÀ SUCCESSIVAMENTE INDICATA CONTESTUALMENTE AL RILASCIO**  
**DELL'AUTORIZZAZIONE**

Il richiedente è informato che il servizio è gratuito e si impegna ad informare per tempo di un eventuale cambio di residenza, interruzione e/o sospensioni del servizio, variazione delle condizioni fisiche dichiarate e di ogni altro dato.

data\_\_\_\_\_

Firma del richiedente\_\_\_\_\_