

Tariffa rifiuti

Utenze domestiche: richiesta di riduzione della tariffa rifiuti (bonus bebè art. 19, comma d)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
codice fiscale _____
residente a _____
via _____
n. _____ interno _____
telefono _____
cellulare _____
e-mail _____
codice Cliente * _____

Consapevole che ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

chiede per il locale ubicato a Laives in

via _____
n. _____ interno _____
codice servizio * _____

la riduzione della tariffa rifiuti come prevista dell'art. 19, comma d del "Regolamento per l'applicazione della tariffa rifiuti".

Dichiara

che il figlio/la figlia ** _____
è nato/nata il ** _____ a ** _____
codice fiscale ** _____

I dati raccolti sono trattati da SEAB S.p.A. (Titolare del trattamento) come indicato nell'[Informativa in merito al trattamento dei dati personali](#) redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Consegnare a:

SEAB S.p.A., via Pietralba, 24
39055 Laives
(al 1° piano del Municipio Laives)
e-mail: info@seab.bz.it
fax 0471 050872

Per informazioni:

tel. 800 046 119

* vedi bolletta
** campo obbligatorio

Data e firma

Allegati: Fotocopia documento d'identità valido