

AI
Comune di Renon
Via del Paese 16
39054 Collalbo

Domanda di agevolazione tariffaria

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)	<input type="text"/>		
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>		
telefono	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

dichiara, che
(scegliere una delle seguenti possibilità)

<input type="checkbox"/>	lui/lei è alloggiato/a nella casa di riposo <input type="text"/> ;
<input type="checkbox"/>	che il signore/la signora <input type="text"/> è alloggiato/a nella casa di riposo <input type="text"/> e che il/la sottoscritto/a presenta la presente domanda come <i>(indicare il rapporto di parentela ovvero amministrazione di sostegno)</i> <input type="text"/> ;
<input type="checkbox"/>	lui/lei desidera usufruire del seguente servizio: <input type="text"/>

e chiede:

<input type="checkbox"/>	Il calcolo della tariffa agevolata da parte della Comunità Comprensoriale Salto-Sciliar.
<input type="checkbox"/>	L'impegno da parte del Comune di Renon di pagare la parte della tariffa non coperta dall'utente ed i suoi nuclei familiari.

Data

Firma