



# COMUNE DI VIGLIANO BIELLESE

Via Milano, n. 234 – 13856 Vigliano Biellese

Codice fiscale 83001790027 - Partita IVA 00415450022

Tel. 0153353857 - email: [tassarifiuti@vigliano.info](mailto:tassarifiuti@vigliano.info) - p.e.c. [certificata@pec.vigliano.info](mailto:certificata@pec.vigliano.info)

*Comune gemellato con Tonnerre (France) – Comune Fiorito – Città del Vino*

Servizio Tributi



## TASSA RIFIUTI PUNTUALE - TARIP Tributo Servizio Raccolta e Smaltimento Rifiuti

### RICHIESTA RIDUZIONE PER PATOLOGIA CRONICA

Riservato all'Ufficio
Cod. contratto .....
Cod. utenza .....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il ...../...../..... residente in .....  
Via ..... n. ....  
Cod. Fisc. .... tel. .... cell. ....  
e.mail .....

### DICHIARA CHE

- Il/la sottoscritto/a ..... cod. fisc. ....
- Il componente del nucleo familiare ..... cod. fisc. ....

Utilizza ausili sanitari (pannoloni, traverse, ecc...) per patologia cronica dalla data  
...../...../.....

<input type="checkbox"/> COMPROVATO dalla documentazione allegata: <input type="checkbox"/> bolla di accompagnamento
<input type="checkbox"/> certificazione iniziale dell'ASL della fornitura degli ausili <input type="checkbox"/> altro .....

### OPPURE

<input type="checkbox"/> CONFERMATO <input type="checkbox"/> dall'ASL <input type="checkbox"/> dal medico di famiglia <input type="checkbox"/> dal farmacista <input type="checkbox"/> altro .....
Data ...../...../..... Timbro e firma .....

Vigliano Biellese, ...../...../..... **FIRMA DICHIARANTE** .....

- Allegato documento di identità  Firmato in presenza dell'incaricato comunale/SEAB

L'informativa sulla Privacy è consultabile e scaricabile sul sito ufficiale alla pagina:  
<https://comune.vigliano.bi.it/it-it/servizi/informative-privacy>

Letto, confermato e sottoscritto. Vigliano Biellese, lì ...../...../.....

.....  
=====

Spazio riservato all'UFFICIO per il ritiro

Data ...../...../..... L'addetto incaricato .....