



SEAB SOCIETA' ECOLOGICA AREA BIELLESE SPA

Viale Roma, 14 - 13900 Biella - Tel. 015.83.52.911 Fax 015.83.52.951 - C.F./P.IVA 02132350022 - Web: www.seabiella.it e-mail: info@seabiella.it

COMUNE DI BIELLA

Viale Roma 14 – 13900 Biella

Tel. 015 8352904-905 - Fax 015 8352951 - e.mail tariffapuntuale@seabiella.it

**Orario sportello: lunedì - giovedì dalle 08.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.00
venerdì dalle 08.30 alle 12.30 e dalle 13:30 alle 15.30.**

TARIFFA PUNTUALE CORRISPETTIVA SERVIZIO RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI (ai sensi dell'art. 17 del Regolamento relativo all'applicazione della tariffa rifiuti)

RICHIESTA RIDUZIONE PER PATOLOGIA CRONICA

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il/...../..... Residente in
Via nr.
Cod. Fisc. Tel. e.mail.....

DICHIARA CHE

- il sottoscritto
 il componente del nucleo familiare sig./ra.....

utilizza ausili sanitari (pannoloni, traverse, ecc. per patologia cronica),

DALLA DATA DEL

- COMPROVATO dall'allegata documentazione (bolla d'accompagnamento o certificazione iniziale Asl per la consegna dei pannoloni)

OPPURE

- CONFERMATO dall'ASL o del Medico di Famiglia o del Farmacista

Data

Firma e Timbro

Letto, confermato e sottoscritto dal richiedente

.....

Biella, lì

L'incaricato SEAB.....

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96, [D.Lgs.196/2003](#))

Letto, confermato e sottoscritto.

.....

Biella, lì