

**Richiesta annuale di riduzione dal pagamento della
tariffa di igiene ambientale**
(Art. 12 – Regolamento TIA – ATO 6)

**Spett.le
Hera Ferrara s.r.l.
Via C.Diana, 40 - Ferrara**

Il sottoscritto

residente a

via

tel.

e-mail

codice contratto

codice cliente

Dichiara

che la composizione del nucleo familiare è variata rispetto a quanto risulta dai registri anagrafici del Comune di Ferrara per il seguente motivo:

- Congiunto collocato in casa di cura e/o di riposo per un periodo consecutivo superiore ai sei mesi
- Congiunto collocato in casa di cura e/o di riposo per un periodo consecutivo superiore ai sei mesi, unico componente del nucleo familiare con richiesta anche riduzione per utenza non stabilmente attiva*
- Caso di degenza o ricovero presso comunità di recupero e centri socio-educativi ad esclusione delle frequentazioni diurne
- Componente del nucleo familiare domiciliato temporaneamente altrove per motivi di studio o di lavoro per un periodo consecutivo superiore ai sei mesi
- Militari di carriera che siano assenti per servizio per un periodo consecutivo superiore ai sei mesi
- Persone per le quali sussista l'obbligo della residenza per ragioni di servizio, certificata dal datore di lavoro per un periodo consecutivo superiore ai sei mesi
- Persona reclusa in istituti di detenzione per un periodo consecutivo superiore ai sei mesi

* Tale modifica deve essere documentata e rinnovata almeno ogni sei mesi

La variazione è attiva dal

n. componenti attuali

(Il numero minimo di componenti del nucleo familiare per il calcolo della tariffa, non può essere inferiore all'unità)

data

firma

Prego inviare il presente modulo utilizzando uno dei seguenti canali:

- posta: HERA Ferrara s.r.l. – Via Cesare Diana, 40 – 44044 Cassana, Ferrara
- fax: 0532 780353
- sportello accoglienza - Via Cesare Diana, 40
- e-mail: GestioneClienti.FE@gruppohera.it
- Urp Ferrara – Via degli Spadari 2/2