

AL COMUNE DI MONTECATINI VAL DICECINA

AGEVOLAZIONI TARIFFARIE A CARATTERE SOCIALE PER LE UTENZE DEBOLI DEL
SERVIZIO IDRICO INTEGRATO. APPROVAZIONE ELENCO PROVVISORIO DEI NOMINATIVI DEI
SOGGETTI BENEFICIARI INDIVIDUATI PER L'ANNO 2024

COGNOME _____

Opposizione per:

☐ esclusione o

☐ altro (Specificare)

Motivazione dell'opposizione

Allo scopo allego la seguente documentazione

A) _____

B) _____

C) _____

D) _____

Data _____

Firma

PARTE RISERVATA ALL'ISTRUTTORIA DELL'UFFICIO: NON COMPILARE

motivazione riconosciuta:

- ☐ Si
- ☐ No

Osservazioni

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data _____

L'istruttore
