

Spett.le  
COMUNE  
16010 TIGLIETO

Il sottoscritto.....  
nato a ..... il .....  
residente in..... via.....  
codice fiscale.....

*Con la sottoscrizione della presente richiesta*

CHIEDE di poter usufruire del servizio di spargimento sale nel seguente tratto stradale:

.....

COMUNICA la seguente validità della richiesta:

- Per tutta la stagione invernale in corso
- Per un singolo intervento

ACCETTA le seguenti condizioni stabilite dall'amministrazione comunale:

1. il servizio è a pagamento, con l'applicazione della seguente tariffa: € 35,00 per ogni ora o frazione di ora;
2. è gratuito per gli utenti del servizio di assistenza domiciliare;
3. è ridotto del 50% per chi esercita un'attività produttiva nel tratto stradale interessato;
4. il servizio verrà svolto solo dopo che saranno terminate le operazioni di spargimento sale nelle strade di uso pubblico e di rilevante interesse veicolare, compatibilmente con la disponibilità e l'organizzazione del lavoro degli operatori del comune;
5. il servizio verrà svolto esclusivamente nelle strade dove, a giudizio insindacabile dell'amministrazione comunale, non si riscontrino particolari condizioni di pericolosità per gli operatori del comune e dove sia constatata la reale possibilità di manovra dei mezzi utilizzati.

DICHIARA (barrare solo in caso affermativo):

- di usufruire del servizio di assistenza domiciliare
- esercitare la seguente attività produttiva nel tratto stradale interessato:

.....

Tiglieto,

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_