

Al Comune di Villanuova sul Clisi
Settore Tributi

Modulo richiesta riduzione Tassa Rifiuti (TARI) per compostaggio

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov.____) il _____

residente _____ indirizzo _____

telefono e/o mail _____

CHIEDE

di usufruire della riduzione tariffaria del:

- 10% Utenze domestiche (in caso di restituzione del bidone previsto per il rifiuto organico)
- 5% Utenze domestiche (in caso sia di mancata restituzione del bidone previsto per il rifiuto organico sia di mancato conferimento del rifiuto organico al sistema di raccolta)

della quota variabile della Tassa sui rifiuti, come previsto dall'art. 22 "Riduzioni per utenze domestiche" del vigente regolamento comunale TARI, per l'abitazione sita in (indicare indirizzo completo):

Identificativi catastali: Foglio____ Mapp.____ Sub._____

In quanto ha avviato in aree di propria pertinenza il compostaggio aerobico individuale per i propri rifiuti organici da cucina, sfalci e potature da giardino, ai fini dell'utilizzo in sito del materiale prodotto.

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non piu' rispondenti a verità,

- di aver acquistato un composter domestico e di utilizzarlo presso l'abitazione sopra identificata dalla data del _____ (come da foto o scontrino allegato)
- di essere consapevole che il Comune ed il Gestore del servizio potranno effettuare, con proprio personale, in qualsiasi momento, controlli volti ad accertare che il compostaggio domestico sia effettuato in modo completo e costante
- di comunicare il venir meno delle condizioni per l'attribuzione della agevolazione

Luogo e data_____

Firma_____

Allegati: scontrino e/o foto + documento di identità del richiedente