

COMUNE DI SAN PIETRO CLARENZA
(Citta' Metropolitana di Catania)

UFFICIO TRIBUTI
TEL 095/6277607 -

MODULO RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE SULLA TARI PER L'UTILIZZO DI
"COMPOSTIERA DOMESTICA"

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n. _____

C.Fiscale _____ Tel. _____

Numero di componenti del nucleo familiare _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che l'unita' immobiliare e/o area presso la quale intende fare il compostaggio domestico si trova in questo Comune, in Via _____ n. _____, individuata esattamente in catasto al foglio _____, particella _____, sub _____;

di avere in detta unita' immobiliare la disponibilita' di un'area verde/orto/giardino, per l'accoglimento di una compostiera di cui il sottoscritto puo' disporre in

- di trattare in proprio tutti gli scarti organici di produzione domestica e gli scarti verdi del giardino utilizzando apposita compostiera;
- di conferire attraverso il sistema stradale di raccolta solamente la rimanente frazione secca dei propri rifiuti;
- di accertare i controlli che il Comune di San Pietro Clarenza vorra' eseguire. In caso di accertamento del mancato utilizzo della compostiera il Comune avra' il diritto di revocare il riconoscimento della riduzione;

CHIEDE

la riduzione della quota pari al 30% della parte variabile della TARI.

San Pietro Clarenza, li

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.