

Modulo richiesta riduzione COMPOSTAGGIO DOMESTICO TARI

IL SOTTOSCRITTO

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tel. _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a II

Residente a _____ Via _____ nr _____

PER CONTO

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tel. _____

Cognome Nome _____

Residente a _____ Via _____ nr _____

Carica ricoperta dal denunciante _____

- Relativamente ai locali siti in _____ dichiaro di effettuare il compostaggio domestico utilizzando la seguente modalità:
 - Composter chiuso
 - Composter con rete
 - Cassa di compostaggio
 - Buca di compostaggio
 - Cumulo
- *Se il dichiarante è imprenditore agricolo o coltivatore diretto barrare la relativa casella:*

Dichiaro di essere: ☐ Imprenditore agricolo ☐ Coltivatore diretto

1. Dichiaro di essere a conoscenza che la richiesta di riduzione della TARI è soggetta a verifiche sul metodo di utilizzo sopra indicati che saranno effettuate nel corso dell'anno.
2. Dichiaro inoltre di **rinunciare al servizio di raccolta domiciliare della frazione organica.**

Allegare copia documento di identità

NOTE:

Data _____

Firma _____