

Amministrazione destinataria  
Comune di Castiglione delle Stiviere

Ufficio destinatario  
Ufficio tributi

## Domanda di riduzione TARI per compostaggio

|   |        |                |                             |                             |                               |                               |                   |       |                              |     |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------|------------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>  |        |                |                             |                             |                               |                               |                   |       |                              |     |
| Cognome   |        |                | Nome                        |                             |                               | Codice Fiscale                |                   |       |                              |     |
| Data di nascita   |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |                   |       |                              |     |
| Residenza   |        |                |                             |                             |                               |                               |                   |       |                              |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico                        | Barrato                       | Scala             | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |                   |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |                               |                               |                   |       |                              |     |
| Ruolo   |        |                |                             |                             |                               |                               |                   |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                |                             |                             |                               | Tipologia                     |                   |       |                              |     |
| Sede legale   |        |                |                             |                             |                               |                               |                   |       |                              |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico                        | Barrato                       | Scala             | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale  |        |                |                             |                             | Partita IVA                   |                               |                   |       |                              |     |
| Telefono  |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |                   |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                |                             |                             | Provincia                     |                               | Numero Iscrizione |       |                              |     |

### CHIEDE

la riduzione della tassa sui rifiuti (TARI) per avvio al compostaggio di scarti organici

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di impegnarsi a smaltire i rifiuti organici attraverso il compostaggio aerobico in modo continuativo
- di possedere un orto o giardino
- di accettare eventuali controlli che gli organi competenti vorranno predisporre, consentendo al personale del Comune l'accesso al luogo dove viene praticato il compostaggio
- di autorizzare ad inviare comunicazioni e messaggi riguardanti la gestione del tributo agli indirizzi di posta elettronica e pec e al numero di telefono o cellulare sopra indicati

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Modalità di compostaggio</b> |  |
| <input type="radio"/>           | di effettuare il compostaggio mediante composte  |
|                                 | <b>pertanto allega fattura di acquisto</b>   |
| <input type="radio"/>           | di effettuare il compostaggio mediante idonea struttura compostiera conforme alle disposizioni igienico sanitarie e ambientali |
|                                 | <b>pertanto allega documentazione fotografica</b>  |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

documentazione fotografica a colori

fattura di acquisto

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione delle Stiviere

Luogo

Data

Il dichiarante