RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI - TARI
(ai sensi dell'art. 27 del proprio Regolamento TARI)

Compostaggio domestico

(Da compilarsi in stampatello)

Spett. le
COMUNE DI AMOROSI
UFFICIO TRIBUTI
Piazza Umberto I, n.16 - 82031 AMOROSI (BN)
Tel. 0824-970212 interno 4
E-mail: ragioneria@comune.amorosi.bn.it

Il sottoscritto _____ *nato a* _____ *il*

_____, *C.F.* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *residente ad Amorosi in Via*

_____, *N. Telefono*_____, *E-mail*_____;

CHIEDE

La riduzione tariffaria TARI per il compostaggio domestico come individuato all'art. 30, comma 2, del Regolamento TARI.

DICHIARA

Che in qualità di:☐ *proprietario* ☐ *possessore* ☐ *locatario* ☐ *altro (specificare)* _____;

l'immobile individuato alla riduzione è il seguente:

Indirizzo	***Civico***	***Fg.***	***Part.***	***Sub.***

che la compostiera, cumuli o buche/fosse nella quale viene depositata la parte organica, è sita nella particella di terreno identificata in catasto al foglio_____, p.lla _____, sub. _____ di pertinenza esclusiva della u.i. sopra indicata.

La riduzione è applicata con effetto immediato dal giorno successivo a quello della presentazione della domanda sulla parte variabile del tributo comunale.

- **Si allega copia del documento di identità** ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.
- Certificazione catastale della particella interessata.

_____, lì _____

_____
FIRMA DEL DICHIARANTE

Trattamento dei dati personali: Il Comune di Amorosi ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 e successive modificazioni, informa che tratterà i dati, contenuti nel presente Atto, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle Leggi e dai Regolamenti Comunali in materia.

COMUNE DI AMOROSI