



CITTA' DI COLLE DI VAL D'ELSA

Provincia di Siena

RICHIESTA RIDUZIONE TARI - AUTOCOMPOSTAGGIO

Al protocollo del Comune di Colle di Val d'Elsa

C.A. UFFICIO AMBIENTE

C.A. UFFICIO TRIBUTI

PEC: comune.collevaldelsa@postecert.it

Il Sottoscritto _____

Domiciliato a Colle di Val d'Elsa in via/p.za _____

Residente a _____

telefono _____ CELL. _____

intestatario della bolletta TARI n. utenza _____ sita in _____

Riferimenti catastali Fg. _____ p.lla _____ sub _____

DICHIARO

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

- Di effettuare l'autocompostaggio domestico in sito dei rifiuti organici prodotti nella propria abitazione mediante:
 - ☐ composte comunale in comodato d'uso gratuito
 - ☐ composte da me acquistato
 - ☐ compostiera o concimaia da me costruita

collocazione compostiera Fg. _____ p.lla _____ sub _____

- ☐ Di non essere in possesso di ulteriori composte di proprietà comunali e richiedo la riduzione tariffaria della TARI prevista con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 27 del 12/04/2016 e smi che mi verrà riconosciuta a partire dall'anno successivo previo sopralluogo tecnico che autorizzo fin d'ora ad effettuare ai fini della verifica del corretto utilizzo del composte medesimo
- ☐ Di subentrare nell'uso del composte comunale in comodato d'uso gratuito ritirato dal sig. _____ per la medesima utenza e richiedo pertanto il mantenimento della riduzione tariffaria della TARI prevista con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 27/2016 già riconosciuta al precedente intestatario, previo sopralluogo tecnico che autorizzo fin d'ora ad effettuare ai fini della verifica del corretto utilizzo del composte medesimo
- ☐ Mi impegno inoltre a restituire il composte in caso di mancato utilizzo.

Allego copia di documento di identità in corso di validità.

DATA _____

FIRMA _____