

**RICHIESTA RIDUZIONE TA.RI. (TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI) COMPOSTAGGIO DOMESTICO**

<b>TITOLARE DELL'UTENZA</b>				Codice contribuente	
COGNOME E NOME			C.F.		
LUOGO E DATA DI NASCITA			CITTADINANZA		
RESIDENZA NEL COMUNE DI				C.A.P.	
VIA/PIAZZA		N.	INT.	SC.	
Telefono		e-mail			

<b>DENUNCIANTE (da compilare se diverso dal titolare dell'utenza)</b>					
COGNOME E NOME			C.F.		
LUOGO E DATA DI NASCITA			CITTADINANZA		
RESIDENZA NEL COMUNE DI				C.A.P.	
VIA/PIAZZA		N.	INT.	SC.	
NELLA QUALITA DI		e-mail		Telefono	

**IL SOTTOSCRITTO**

**CHIEDE** di usufruire della **riduzione tariffaria del 30% della quota variabile della Tassa sui rifiuti**, come previsto dall' **art. 21 - Riduzione per compostaggio** del vigente regolamento comunale TA.RI. approvato con delibera di C.C. n.49 del 28/07/2021, per l'unità immobiliare sita in:

UBICAZIONE					DATI CATASTALI			
VIA/PIAZZA	N.	BARRA	CORTE	P. INT.	FOGLIO	MAPP.PART	SUB.	CAT.

in quanto **DICHIARA** di aver avviato dal giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'abitazione sopra identificata , in aree di propria pertinenza, il compostaggio aerobico individuale per i propri rifiuti organici da cucina, sfalci e potature da giardino, ai fini dell'utilizzo in sito del materiale prodotto tramite:

- BIOCOMPOSTER autonomamente acquistato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ;
- BIOCOMPOSTER ritirato in comodato d'uso presso il Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ;
- CONCIMAIA ben delimitata posizionata presso l'area privata esterna dell'abitazione in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ;

Richiesta da inoltrare tramite:

**SPORTELLO ONLINE:** <https://sportellonline.netaziendapulita.it>

**CONTATTI:** Recapiti e orari di apertura al pubblico dell'ufficio TA.RI. di NET Spa sono consultabili alla pagina WEB <https://netaziendapulita.it/contatti/>

Numero Verde gratuito **800 52 04 06**  
Attivo dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 16:00



A tal fine:

- RINUNCIA** al servizio di raccolta porta a porta dell'umido-organico e verde da sfalci e potature;
- NON DISPONE** del contenitore per la raccolta porta a porta dell'organico;
- HA RESTITUITO** in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ il contenitore dell'organico CODICE \_\_\_\_\_;
- AUTORIZZA** il Comune a provvedere a verifiche, anche periodiche, al fine di accertare la reale pratica di compostaggio secondo le prescrizioni di cui all'art. 21 del vigente Regolamento di gestione dei rifiuti urbani consapevole che la riduzione applicata cessa di operare alla data in cui ne vengono meno le condizioni di fruizione, stante comunque l'obbligo di comunicare al Comune la cessazione dello svolgimento dell'attività di compostaggio.

*Ai sensi dell'Art.38, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è esente da diritti ed imposta di bollo qualora venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata, assieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

**Allegati:**

- Fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante;
- Documentazione attestante la detenzione del biocomposter (ricevuta acquisto, ricevuta ritiro in comodato) o della concimaia (foto).

Data .....

Firma del dichiarante.....