



Amministrazione destinataria

Comune di Carimate

Ufficio destinatario

Area Tributi

## Domanda di riduzione TARI per compostaggio domestico aerobico

*Ai sensi del Regolamento per l'applicazione della tassa rifiuti TARI*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

- l'applicazione della riduzione prevista per compostaggio domestico aerobico  
*(la riduzione si applica al 25% della parte variabile della tariffa)*
- il rinnovo della riduzione prevista per il compostaggio aerobico domestico  
*(la riduzione si applica al 25% della parte variabile della tariffa)*

### in relazione al seguente immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	

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**

### dichiarazioni per domanda di riduzione

- di essere in possesso di una compostiera domestica

Data di acquisto

**pertanto allega copia della ricevuta di acquisto**

- di praticare il compostaggio domestico di tutti gli scarti dei rifiuti organici a decorrere da

Data di inizio

- di disporre, nella pertinenza dell'immobile, di una superficie scoperta adeguata a praticare il compostaggio

**pertanto allega la documentazione fotografica del luogo**

- di impegnarsi a

- praticare il compostaggio nel rispetto della normativa in materia di condizioni igienico sanitarie, evitando disagi ai vicini
- consentire il controllo della corretta effettuazione del compostaggio da parte del personale incaricato

### dichiarazioni per rinnovo riduzione

- di continuare a effettuare il compostaggio domestico di tutti i propri scarti organici, con le stesse modalità già dichiarate in sede di prima domanda di riduzione per il compostaggio domestico

- di essere a conoscenza che in caso di rifiuto o esito negativo della verifica, oltre ad essere opportunamente sanzionato, decadrà dal beneficio della riduzione tariffaria, con conseguente emissione da parte dell'ufficio di accertamento in rettifica per infedele denuncia

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
- copia ricevuta d'acquisto
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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.

Carimate

Luogo

Data

il dichiarante