



COMUNE DI BOTRICELLO

Prov. di Catanzaro

Via Nazionale, 365 C.A.P. 88070

C.F. e P.I. 00298230798

Tel. 0961/966828-966831 - Fax 0961/ 966840

e-mail ord. ufficiotributibotricello@virgilio.it

P.e.c. tributi.botricello@anutel.it

SETTORE FINANZIARIO SERVIZIO TRIBUTI

Parte riservata al Protocollo

RICHIESTA RIDUZIONE TARI PER COMPOSTAGGIO UTENZE DOMESTICHE – a partire dall'Anno _____

Art. 62, Regolamento IUC, approvato con Delibera di C.C. n. 29 del 09/09/2014
(Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ Prov. (____) il _____
Cod. Fiscale _____ residente in _____ Prov. (____) Cap _____
alla via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____ Pec _____,

INFORMA

L'Ufficio in intestazione che presso l' _____ propri _____ utenz _____ domestic _____ di seguito indicat _____:

N	INDIRIZZO COMPLETO	SUP. Netta Mq.	DATI CATASTALI				FABB. ISCR. IN CATA STO	POSSEDUTO A TITOLO DI	
			Fg	Part.	Sub.	Cat.		Titolo possesso	Cognome, Nome, CF, di almeno uno dei proprietari dell'immobile ed indirizzo (se titolo possesso diverso da proprietà)
1.							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro diritto	_____ _____ _____
2.							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro diritto	_____ _____ _____

viene effettuato in modo continuativo lo smaltimento dei propri scarti organici mediante un **SISTEMA DI COMPOSTAGGIO DOMESTICO** e, pertanto,

CHIEDE

l'applicazione della riduzione della Tariffa del 25% prevista dall'articolo 62 del vigente Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale (I.U.C).

DICHIARA

- di essere a conoscenza:
 - dell'obbligo di comunicare la cessazione dello svolgimento dell'attività di compostaggio;
 - che, con la presentazione della presente richiesta, si autorizza il Comune ad effettuare verifiche, anche periodiche, al fine di accertare l'effettiva pratica del compostaggio ed il permanere dei requisiti necessari per il mantenimento della riduzione;
 - che qualora il Comune dovesse rilevare il venire meno dei requisiti necessari per il mantenimento della riduzione, il Comune procederà al recupero retroattivo del tributo, con applicazione di sanzioni ed interessi.
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli articoli 46 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Allega alla presente:

- documentazione attestante l'acquisito del contenitore necessario per effettuare il compostaggio degli scarti organici;
- copia del documento d'identità.

_____, li _____
Luogo _____ Data _____

In fede

Firma del Dichiarante

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La firma in calce alla domanda è stata apposta alla presenza dell'incaricato al servizio da parte dell'interessato identificato mediante:

_____, li _____
Luogo *Data*

Timbro e firma

Note:

Le modalità di apposizione della firma in calce alla domanda sono le seguenti: allegare alla stessa una copia di un documento di riconoscimento o firmarla in presenza dell'incaricato al servizio.