

ALLEGATO C

TARI TASSA RIFIUTI COMUNE CASTELNUOVO BERARDENGA

Richiesta di riduzione per il Compostaggio Domestico

Il sottoscritto _____ (nome e cognome dell' intestatario dell'utenza)
nato a _____ Il _____
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ n. componenti nucleo familiare _____
codice fiscale _____
e-mail: _____

RICHIEDE

La riduzione della tassa sui rifiuti (TARI) per la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani prevista dall'art. 1 comma 660 della L. n. 147/2013, che dimostri di smaltire in proprio la frazione umida e verde dei rifiuti con forme di compostaggio domestico;

A TAL FINE DICHIARA

- 1.** Di effettuare il Compostaggio Domestico degli sfalci verdi del giardino e degli scarti organici (frazione umida dei rifiuti), su terreno di proprietà utilizzando il seguente sistema: (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

COMPOSTER in plastica da litri.....

CASSA PER IL COMPOSTAGGIO IN LEGNO

- piccola: cm. 50x50x60
 media: cm. 90x120x100
 grande: cm. 200x120x100

Inserire i seguenti dati:

Abitazione mq. _____

Giardino/Cortile mq. _____

CUMULO

RETE

CONCIMAIA

ALTRO (specificare).....

- 2.** Di accettare di sottoporsi ai controlli-accertamenti effettuati dal personale incaricato dal comune sull'effettiva pratica di compostaggio domestico circa:

- la presenza di un sito idoneo alla pratica del compostaggio domestico e il suo utilizzo;
 - l'effettivo utilizzo del composter o altro sistema dichiarato.
3. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia all'opzione di compostaggio domestico e di richiedere da parte del servizio pubblico l'asporto del rifiuto umido.
 4. Di adempiere ad una corretta raccolta differenziata in ambito domestico.
 5. Di essere consapevole che le false dichiarazioni saranno punite, oltre che con il decadimento dalla sopracitata riduzione e con la re-intestazione d'ufficio nella classe delle abitazioni senza compostaggio domestico, con efficacia retroattiva, con le sanzioni previste dalla normativa e dal vigente Regolamento Comunale.

Allega:

- copia fotostatica documento d'identità
- documentazione comprovante il possesso e l'utilizzo dell'apposito contenitore (es. fattura d'acquisto, foto ecc.)

Informativa D.Lgs. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tal scopo.

DATA _____

FIRMA _____

Modulo da Riconsegnare a:

SEI TOSCANA

SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI

(mediante una delle seguenti alternative):

- C/O L'UFFICIO PER LA GESTIONE DELLA BOLLETTA RIFIUTI DISPONIBILE AL COMUNE

- TRAMITE RACCOMANDATA A/R DA INVAIRSI A:

SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI - VIA SIMONE MARTINI, 57- 53100 SIENA (SI)

- PER E-MAIL ALL'INDIRIZZO bolletterifiuti@seitoscana.it

- PER FAX AL 0577/22.21.05