COMUNE DI CASTELLINA MARITTIMA

(PROVINCIA DI PISA)

UFFICIO TRIBUTI

Piazza Mazzini n. 4 – 56040 Castellina M.ma tel.050/694114 fax 050/694112 mail: c.cosimi@comune.castellina.pi.it

TASSA SUI RIFIUTI - RIDUZIONE COMPOSTAGGIO

Il/La sottoscritto/a (Cognome/Nome) .....

Codice Fiscale .....

Titolare dell'utenza domestica ubicata nel Comune di .....

Via .....n. .....Foglio.....Numero.....

Subalterno.....richiede la riduzione del 15% prevista dall'art. 32 comma 2 del Regolamento TARI da applicare sulla quota variabile del tributo.

Dichiara a tal fine q.s.:

1. di rispettare tutte le disposizioni previste dall'art. 32 comma 2;
2. di possedere un biocompostore efficiente;
3. di praticare il compostaggio in modo continuativo e corretto secondo le disposizioni di cui all'art. 32 comma 2;
4. di accettare i controlli che l'ufficio tecnico predisporrà per verificare l'utilizzo continuo e corretto del biocompostore;
5. di comunicare tempestivamente all'ufficio tecnico comunale e all'ufficio tributi l'intenzione di non aderire più all'iniziativa;
6. di essere a conoscenza che l'agevolazione verrà applicata a consuntivo sul tributo dovuto per l'anno corrente o per il successivo.

Dichiara inoltre che il biocompostore verrà ubicato al sotto indicato indirizzo:

_____

Rilascia inoltre il seguente riferimento telefonico:

_____

Castellina M.ma .....

Cognome e Nome

.....Per informazioni rivolgersi all'ufficio tributi tel. 050/694114 fax 050/694112 mail c.cosimi@comune.castellina.pi.it. Si informa infine che la richiesta può essere inviata per fax al n. 050/694112 o per posta in Piazza Mazzini n. 4 – 56040 Castellina M.ma (Pisa) o per mail allegando il documento di identità in corso di validità.