



Modulo di autocertificazione della pratica del compostaggio domestico per la riduzione del tributo comunale sui rifiuti

Il/La sottoscritt _____

nat ____ a _____

residente a _____

in via _____ n° _____ CAP _____

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

 E-mail _____  PEC _____

Visto il Regolamento Comunale per l'istituzione e l'applicazione del tributo comunale sui rifiuti, ed essendo a conoscenza delle regole per la buona pratica del compostaggio domestico,

CERTIFICA

- di aver praticato continuativamente l'attività di compostaggio domestico nell'anno _____ e che tale pratica sia univocamente riconducibile alla singola utenza richiedente;
- di accettare che in qualunque momento possa essere richiesto, da parte degli incaricati di Sirmione Servizi o del Comune di Sirmione, l'accesso presso l'utenza al fine di verificare l'effettiva effettuazione della pratica del compostaggio;
- di essere consapevole che, in caso di rifiuto all'accesso degli incaricati alla verifica e/o in caso di accertata insussistenza delle condizioni richieste per la suddetta riduzione, verrà recuperata la tariffa indebitamente beneficiata.

CHIEDE

l'applicazione della riduzione sul tributo comunale sui rifiuti in quanto contribuente che recupera in proprio gli scarti compostabili mediante autorecupero.

Data _____

Firma _____

Ai fini del D.lgs.196/2003 **autorizzo** al trattamento dei dati personali sopra riportati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____