

**Spett.le
COMUNE DI SALBERTRAND
Ufficio Tributi
PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' 1
10050 SALBERTRAND**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____,
nato a _____ il _____, intestatario dell'utenza
TARI n. _____ sita in Salbertrand in via _____ n. _____
Identificata al catasto fabbricati al foglio n. _____ part. _____ sub _____ Cat. _____ cl. _____
E residente nel comune di _____ in via _____
n° _____ Tel _____ email _____

CHIEDE

LA RIDUZIONE DELLA TARI PER L'EFFETTUAZIONE DEL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

per l'anno _____, così come previsto dal Regolamento TARI del Comune di Salbertrand, impegnandosi ad effettuare, presso la propria utenza, il compostaggio domestico della frazione umida del rifiuto e del verde che non dovrà essere conferito al servizio pubblico.

Tale trattamento è effettuato a mezzo di:

- biocomposter cassa/cumulo di compostaggio

Al tal fine

DICHIARA

1. che le misure minime della cassa/cumulo di compostaggio sono:
altezza 80cm x larghezza 100 cm. x lunghezza 100 cm;
2. che il compost prodotto NON E' conferito al servizio pubblico ed è riutilizzato per soli fini agronomici;
3. di accettare fin d'ora la verifica che verrà effettuata dal personale del Comune previo appuntamento telefonico presso l'utenza indicata;
4. di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento comunale TARI in vigore, la presente comunicazione deve essere fatta pervenire ai preposti uffici comunali annualmente, a pena di decadenza, entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello di effettuazione del compostaggio. La riduzione del tributo, da applicarsi in sede di bolletta a conguaglio, è pari al 10%.

Si **ALLEGA** alla presente dichiarazione la documentazione fotografica del sito di compostaggio.

Data _____

Firma _____

Si allega inoltre copia del documento di riconoscimento _____ N _____ emesso da
_____ il _____