

 Saronno Servizi S.p.A. Gestione servizi pubblici locali	MODULO	Pag. 1/1
	RICHIESTA RIDUZIONE PER COMPOSTAGGIO UTENZE DOMESTICHE	TARI SARONNO

Il/La Sig./Sig.ra _____

Cod. Fisc. _____

nato/a _____ il ____/____/____

residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____

Tel/cell. _____ cod.Utente _____

INOLTRA

istanza per l'applicazione della riduzione della parte variabile della Tariffa nella misura del **10%** per il compostaggio aerobico dei propri rifiuti organici da cucina, sfalci e potature da giardino di cui all'art.21 vigente Regolamento Tari per **l'anno di imposta** _____
relativamente ai locali siti nel **Comune di SARONNO**

in via _____

DICHIARA

☐ di aver attivato il compostaggio domestico in modo continuativo.

Allega: certificazione rilasciata dal Gestore del Servizio Rifiuti in merito al rilascio di apposita compostiera.

☐ di aver avviato il compostaggio dei propri scarti organici, utilizzando l'attrezzatura di cui sopra ai fini esclusivi di compostaggio per il proprio nucleo familiare.

☐ di assumersi la responsabilità (ex art. 76 DPR 445/2000) di quanto in questa denuncia indicato, essendo la stessa una "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" (art. 47 DPR 445/2000).

Saronno, lì _____

IL DICHIARANTE
