Città di CASTEL SAN GIOVANNI

Ufficio Tributi

DICHIARAZIONE DI COMPOSTAGGIO DOMESTICO AI FINI DELLA RIDUZIONE DELLA TASSA

Il/la sottoscritto/a ……

Residente a …… Via …… n° …….

C..F. _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. ……..

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (artt.75 e 76 DPR 445/2000).

Visto il Regolamento comunale per l'applicazione della tassa sui rifiuti e successive modifiche, ed essendo a conoscenza delle regole per la buona pratica del compostaggio domestico;

DICHIARA

- di aver praticato il compostaggio domestico in modo continuativo ai fini dell'utilizzo in sito del materiale prodotto.
  Indirizzo di ubicazione del luogo di compostaggio: ……..……..
- di praticare il compostaggio utilizzando un contenitore o cumulo ben definito e unico per ogni nucleo familiare.
- di disporre di un orto, giardino privato o parco dove poter utilizzare il compost prodotto.
- di accettare che in qualunque momento possa essere richiesto – da parte degli incaricati del Gestore del servizio rifiuti o del Comune – l'accesso presso l'utenza al fine di verificare la reale pratica del compostaggio.
- che verranno rispettate tutte le precauzioni igienico-sanitarie atte a garantire la salubrità dei luoghi e la salute pubblica.
- che verranno inoltre rispettati i diritti di terzi.
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare, qualora ne ricorrano i motivi, all'Ufficio Tributi il venir meno delle condizioni per beneficiare delle agevolazioni.
- di essere consapevole che in caso di verifica dell'inesistenza delle condizioni necessarie per beneficiare dell'agevolazione, la riduzione della tariffa verrà recuperata.

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)
Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

Castel San Giovanni, lì ……

_____
(firma del dichiarante)

Estremi di presentazione della dichiarazione
Riservata all'ufficio

Per ulteriori informazione è possibile contattare l'Ufficio Tributi al n. 0523/889749 – 889757 fax. 0523.843882 e.mail: tributi-ici.csg@sintranet.it tributi.csg@sintranet.it

---

Città di Castel San Giovanni

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE
(Riservata all'Ufficio)

Il Contribuente _____
ha presentato al Comune di Castel San Giovanni in data odierna DICHIARAZIONE DI COMPOSTAGGIO DOMESTICO AI FINI DELLA RIDUZIONE DELLA TASSA.

Data _____/_____/_____ L'Incaricato

_____