



Comune Mongrando

UFFICIO TRIBUTI

Via Roma, 40 - 13888 Mongrando (BI)

C.F./P. IVA 00392750022

SPAZIO PER LA PROTOCOLLAZIONE

RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO COMPOSTATORI

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE			
Cognome / Denominazione	Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Sesso
Indirizzo			
CAP - Comune - Provincia			
Codice Fiscale	Telefono		
E-mail			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			

Da compilare solo se diverso da sopra o per i soggetti diversi dalle persone fisiche:

DATI DEL RICHIEDENTE			
Cognome	Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Sesso
Indirizzo			
CAP - Comune - Provincia			
Codice Fiscale	Telefono		
In qualità di			
del soggetto			

RICHIEDE

secondo quanto previsto dal vigente Regolamento Comunale TARI e Regolamento Albo Compostatori

di essere iscritto all'Albo Comunale dei Compostatori e che vengano riconosciuti i relativi benefici di riduzione della TARI per l'utenza:

Indirizzo	Categoria	Numero Occupanti	U.I.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000 – Testo Unico Documentazione Amministrativa, di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000; in caso di dichiarazioni non veritiere, della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000:

• Di aver letto il regolamento dell'Albo Comunale Compostatori, di avere i requisiti per l'iscrizione all'Albo e di impegnarsi a rispettare quanto ivi previsto;

• Di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione che determini il venir meno dell'agevolazione richiesta entro il termine del 31 Gennaio dell'anno successivo alla variazione;

• Di accettare ogni controllo, anche senza preavviso, sulla corretta effettuazione della pratica dell'autocompostaggio della frazione umida dei rifiuti, consentendo anche l'apertura dei sacchi utilizzati per il conferimento dei rifiuti "indifferenziati" al fine di verificare l'assenza, negli stessi, della

• Di effettuare la raccolta dell'organico tramite: (crociare la casella desiderata)

COMPOSTER

TAMPA

Luogo e data

Firma del dichiarante

ALLEGARE:

- Carta di identità