

ALLEGATO C

TARI TASSA SUI RIFIUTI

COMUNE DI CASTELNUOVO BERARDENGA

Richiesta di riduzione per il Compostaggio Domestico

Il sottoscritto _____
(nome e cognome dell'intestatario dell'utenza)

nato a _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____

telefono _____ n. componenti nucleo familiare _____

codice fiscale _____

e-mail: _____

RICHIEDE

la riduzione della Tassa sui rifiuti (TARI) per la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani prevista dall'art. 1 comma 660 della L. n. 147/2013 e dall'art. 21 del Regolamento per l'applicazione della TARI approvato con delibera consiliare n. 25 del 28/04/2023, che dimostri di smaltire in proprio la frazione umida e verde dei rifiuti con forme di compostaggio domestico;

A TAL FINE DICHIARA

1. Di effettuare il Compostaggio Domestico degli sfalci verdi del giardino e degli scarti organici (frazione umida dei rifiuti), su terreno di proprietà utilizzando il seguente sistema: **(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)**

COMPOSTER in plastica da litri.....

CASSA PER IL COMPOSTAGGIO IN LEGNO

piccola: cm. 50x50x60

media: cm. 90x120x100

grande: cm. 200x120x100

Inserire i seguenti dati:

Abitazione mq.

Giardino/Cortile mq.

CUMULO

RETE

CONCIMAIA

ALTRO (specificare).....

2. Di accettare di sottoporsi ai controlli-accertamenti effettuati dal personale incaricato dal comune sull'effettiva pratica di compostaggio domestico circa:

- la presenza di un sito idoneo alla pratica del compostaggio domestico e il suo utilizzo;
- l'effettivo utilizzo del composter o altro sistema dichiarato.

3. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia all'opzione di compostaggio domestico e di richiedere da parte del servizio pubblico l'asporto del rifiuto umido.

4. Di adempiere ad una corretta raccolta differenziata in ambito domestico.

5. Di essere consapevole che le false dichiarazioni saranno punite, oltre che con il decadimento dalla sopracitata riduzione e con la reintestazione d'ufficio nella classe delle abitazioni senza compostaggio domestico, con efficacia retroattiva, con le sanzioni previste dalla normativa e dal vigente Regolamento Comunale.

Allega:

- copia fotostatica documento d'identità
- documentazione comprovante il possesso e l'utilizzo dell'apposito contenitore (es. fattura d'acquisto, foto ecc.)

Castelnuovo Berardenga, _____

FIRMA

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa sulla Privacy pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

Modalità di presentazione della domanda

La domanda dovrà essere presentata con uno dei seguenti metodi:

- tramite posta elettronica certificata all'indirizzo PEC: castelnuovo-berardenga@postacert.toscana.it
- tramite posta elettronica all'indirizzo e-mail: protocollo@comune.castelnuovo.si.it
- tramite servizio postale al seguente indirizzo: Ufficio Tributi del Comune di Castelnuovo Berardenga Via Garibaldi, 4 - 53019 Castelnuovo Berardenga (SI).

Coloro che sono impossibilitati a trasmettere l'istanza attraverso le modalità sopra indicate potranno consegnare la domanda all'Ufficio Protocollo del capoluogo nei giorni di lunedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00, giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00 oppure all'Ufficio Decentrato di Quercegrossa il martedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00.