

SPETT. UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI

OGGETTO: Richiesta riduzione tariffa TARI per compostaggio aerobico - Art. ____ del regolamento comunale. Attività florovivaistiche e agricole.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____ C.F. _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della Società / Ditta individuale:

esercitante l'attività di florovivaista / impresa agricola, con sede in _____

via _____ n. _____, C.F. _____

e-mail _____ n. telefono _____

iscritta nel ruolo comunale ai fini del pagamento della TA.RI.;

CHIEDE

la riduzione della tariffa TA.RI. nella percentuale del ____ così come previsto dall'art. ____ del regolamento comunale, per attività di compostaggio aerobico.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di eseguire il compostaggio aerobico di rifiuti organici derivanti dall'attività suddetta in modo continuativo a decorrere dalla data _____ nel modo seguente:

A tal fine allega:

|_ | - copia fattura di acquisto

|_ | - altra documentazione _____

Note: _____

_____ Lì _____

Firma
