

**SERVIZIO ENTRATE**

Telefono: 0331 – 27.58.55

tributi@comune.besnate.va.it/suap@pec.comune.besnate.va.it

Fax: 0331 – 27.58.73

**RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL TRIBUTO RIFIUTI E SERVIZI PER  
SVOLGIMENTO COMPOSTAGGIO DOMESTICO***(ART. 23 comma 1 Regolamento TARI approvato con Deliberaz. C.C. 40/2014)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, CF: \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di titolare dell'utenza DOMESTICA relativa alla TA.RI. n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA****di svolgere il c.d. "COMPOSTAGGIO DOMESTICO" dei rifiuti urbani****CHIEDE**

pertanto l'applicazione della riduzione della parte variabile del Tributo come previsto dall'art. 23 comma 1 del vigente Regolamento.

**SI IMPEGNA**

1. a consentire agli incaricati del Comune o del CO.IN.GE.R l'accesso alle superfici detenute per lo svolgimento delle opportune verifiche circa la corretta esecuzione delle pratiche di compostaggio;
2. a comunicare immediatamente al Servizio Entrate del Comune il venir meno dei presupposti per l'applicazione della riduzione;

**dichiarandosi sin d'ora consapevole che in caso contrario il Servizio Entrate del Comune provvederà alla revoca dei benefici, al recupero delle somme non fatturate ed all'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa .**

Besnate, li \_\_\_\_\_

Il Denunciante \_\_\_\_\_

timbro attestante l'avvenuta presentazione

