

Tariffa smaltimento rifiuti

Richiesta riduzione del _____%

**UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI
COSTA DI ROVIGO**

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Via _____ **n.** _____ **Tel.** _____

CHIEDE

Che ai fini del calcolo della tariffa rifiuti alla propria abitazione venga applicata la riduzione prevista per il Compostaggio Domestico ed il Riciclaggio dal vigente Regolamento Comunale.

UBICAZIONE DEI LOCALI Via _____ **n.** _____

Allo scopo dichiara di trattare in proprio tutti gli scarti organici di produzione domestica e gli scarti verdi del giardino utilizzando il seguente sistema (barrare la casella interessata) e rispettando le condizioni di seguito riportate:

Per i residenti del Capoluogo

- ◆ **Mediante l'utilizzo di un apposito composter posto ad almeno 10 metri di distanza dalle abitazioni.**

Per i residenti nelle zone periferiche

- ◆ **Mediante l'utilizzo di un apposito composter**
- ◆ **Mediante l'effettuazione di un cumulo o concimaia**
- ◆ **Mediante la buca di compostaggio**
- ◆ **Mediante la cassa di compostaggio**

Rispettando comunque la distanza di almeno 30 metri dalle abitazioni.

Consapevole delle sanzioni previste in caso di autocertificazione non veritiera (art. 483 del Codice Penale) nonché di quelle previste dal D. Lg.vo 507/93 e dal vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della tassa rifiuti solidi urbani.

DICHIARA

Di accettare i controlli che, anche senza preavviso, l'Amministrazione Comunale vorrà fare.

Costa di Rovigo, li

Firma

La richiesta è valida per una sola abitazione.

In ogni caso l'Amministrazione Comunale potrà eseguire accertamenti per verificare la veridicità dei dati dichiarati.