



**COMUNE DI GUASTALLA (RE)**  
**Piazza Mazzini, 1 - 42016 GUASTALLA (RE)**

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE:**

**a mezzo fax 0522824834**

**a mezzo e-mail [tributi@comune.guastalla.re.it](mailto:tributi@comune.guastalla.re.it)**

**a mezzo PEC [guastalla@cert.provincia.re.it](mailto:guastalla@cert.provincia.re.it).**



## **RINNOVO RICHIESTA DI RIDUZIONE TASSA RIFIUTI (TARI) PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO )**

*(Art. 1, c. 639 e ss., Legge 147/2013)*

### **ART 10 C. 3 Regolamento Comunale TARI DA PRESENTARE ENTRO IL 31 GENNAIO DI OGNI ANNO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice fiscale	
Comune (o Stato estero) di nascita		Data di nascita	Sesso
Residente in Via/Piazza/Strada, numero/interno		Comune	CAP
Recapito telefonico fisso/cellulare		e-mail / PEC	

Consapevole che come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia e che qualora in caso di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decadono i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

### **DICHIARA**

Di eseguire anche **per l'anno** \_\_\_\_\_ il compostaggio domestico dei rifiuti organici provenienti dalla cucina e dalle attività di giardinaggio e/o orticoltura, presso l'unità immobiliare di domicilio/residenza sopra indicata, secondo le modalità già dichiarate al competente ufficio ed in conformità con le specifiche previste dal disciplinare per il compostaggio domestico (allegato Del. di G.C. 98 del 28/10/2014).

Dichiaro esplicitamente di essere a conoscenza che, al fine di ottenere il beneficio agevolativo, dovrà essere consentito lo svolgimento in qualunque momento, di controlli ed accertamenti da parte del personale dell'Amministrazione comunale o altro personale all'uopo incaricato volti ad accertare che l'effettuazione del compostaggio domestico sia realizzata in modo completo e costante, conformemente a quanto dichiarato e che, in caso di verifica con esito negativo, questa comporterà la cessazione immediata dei benefici fiscali richiesti e l'applicazione delle sanzioni amministrative previste dal regolamento del servizio.

**Si allega copia documento di riconoscimento del dichiarante (solo nel caso la firma non sia apposta di fronte al funzionario incaricato alla ricezione)**

Guastalla \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO U.R.P. IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA**

Firma apposta di fronte al funzionario incaricato alla ricezione che ha provveduto all'identificazione mediante:

Guastalla, li .....

IL FUNZIONARIO INCARICATO .....

Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003: i dati, da Lei spontaneamente forniti, verranno trattati nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Titolare del trattamento è il Comune di Guastalla – Unione Bassa Reggiana. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003.

TARI rinnovo compostaggio – REV 1.2017