



Amministrazione destinataria
Comune di Castelfranco Piandiscò

Ufficio destinatario
Ufficio gestione entrate e tributi

Domanda di applicazione di riduzioni compost per utenze domestiche

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

COMUNICA

di possere un contenitore compost dalla data

Data

per il seguente immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

CHIEDE

di poter usufruire delle esenzioni per compost

acquisto a proprie spese del contenitore compost presso i rivenditori autorizzati
pertanto allega idonea documentazione di acquisto

riscatto contenitore da altra utenza, subentro al possesso del contenitore precedentemente intestato ad altro soggetto passivo TARI dal precedente intestatario

Cognome	Nome

compostiera fai da te, utilizzo di compostiera prefabbricata o autonomamente realizzata in zona agricola e comunque esterna alle aree servite dal porta a porta

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelfranco Piandiscò

Luogo

Data

Il dichiarante