

COMUNE DI MONTESILVANO



MODULO DI RICHIESTA DI RIDUZIONE DELLA TASSA DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI - *Modello "D"*

DATI DEL RICHIEDENTE	COGNOME _____
	NOME _____
	RESIDENZA (VIA, VIALE, PIAZZA) _____
	TELEFONO _____ E-MAIL _____
	CODICE FISCALE _____
in qualità di: INTESTATARIO FAMILIARE ALTRO _____	
DATI DEL INTESTATARIO UTENZA <small>(non compilare se coincidono con quelli del richiedente)</small>	COGNOME _____
	NOME _____
	RESIDENZA (VIA, VIALE, PIAZZA) _____
	TELEFONO _____ E-MAIL _____
	CODICE FISCALE _____

Numero di componenti del nucleo familiare _____

Essendo regolarmente iscritto all'ALBO COMUNALE DEI COMPOSTATORI dalla data _____

CHIEDE

la riduzione sulla TASSA DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI nella misura del 20 % accordata alle utenze domestiche che praticano il compostaggio domestico con decorrenza dall'anno _____ secondo quanto previsto dal "REGOLAMENTO COMUNALE PER IL COMPOSTAGGIO DOMESTICO".

_____, li _____

Firma del richiedente

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la denuncia viene resa.

_____, li _____

Firma del richiedente

In allegato alla presente richiesto allego copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.