



## DOMANDA DI RIDUZIONE TARI PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Spett.le  
Comune di Cilavegna  
UFFICIO TRIBUTI  
L.go Marconi n. 3

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in CILAVEGNA Via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- Di aver attivato il compostaggio domestico dei propri scarti organici in modo continuativo presso l'immobile sito in Cilavegna in via \_\_\_\_\_ censito al catasto fabbricato al foglio \_\_\_\_\_ mapp.le \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso e di utilizzare una compostiera domestica acquistata in data \_\_\_\_\_ o rilasciata dal Comune di Cilavegna in data \_\_\_\_\_.
- Di impegnarsi a consentire il controllo della corretta effettuazione del compostaggio da parte del personale preposto;
- Di essere a conoscenza che in caso di rifiuto o esito negativo della verifica, il beneficio decadrà con effetto del primo anno di applicazione, con conseguente emissione da parte dell'ufficio di accertamento in rettifica;

### CHIEDE

Di poter usufruire della riduzione del 5% prevista dall'art. 19 del Regolamento TARI.

Cilavegna, \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_