



# COMUNE DI CASSACCO *Comun di Cjassà*

33010 CASSACCO (UD) – Piazza A. Noacco, 1 – Tel. 0432 852811 – Fax. 0432 853412 –  
Cod. Fiscale 80007390307 – Partita IVA 01010880308

Cassacco \_\_\_\_\_

ALL'UFFICIO TRIBUTI  
COMUNE DI CASSACCO

## **OGGETTO: RICHIESTA DI RIDUZIONE DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace è perseguibile a norma del codice penale e decade dal beneficio conseguito in base al provvedimento richiesto (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000);

informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 1° comma, D.L.vo 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

### **DICHIARA**

- di effettuare il compostaggio domestico della frazione organica dei rifiuti urbani come previsto dall'art. 28/bis del "Regolamento per la disciplina del servizio di smaltimento dei Rifiuti Urbani", nella pertinenza della propria abitazione, nella seguente forma:
  - Concimaia;
  - Compostaggio in cumulo all'aperto;
  - Compostaggio in compostiera .
- di non conferire al servizio di pubblica raccolta la frazione organica dei rifiuti urbani.

### **CHIEDE**

- ai sensi dell'art. 40 del "Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale (IUC)" la riduzione della tariffa T.A.R.I. del 10%.

### **AUTORIZZA**

- l'accesso nella sua proprietà del personale incaricato ai controlli per la verifica di quanto dichiarato.

Firma

\_\_\_\_\_