

TARI - TASSA RIFIUTI DEL COMUNE DI CANEGRATE

ai sensi del D.P.R. 158/1999, della Legge 154/2013 e del REGOLAMENTO COMUNALE TARI

Modulo UTDR27 rev..03



MODULO DA CONSEGNARE A

SERVIZIO TRIBUTI di AMGA LEGNANO SPA

Via per Busto Arsizio 53

20025 LEGNANO (MI)

Aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 13.00

SPORTELLI TARI c/o COMUNE DI CANEGRATE

Via Alessandro Manzoni, 1

20010 CANEGRATE (MI)

Aperto al pubblico il lunedì e il giovedì dalle 09.00 alle 12.30

UTENZA DOMESTICA RICHIESTA di RIDUZIONE PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Art. 23 comma 3 Regolamento TARI

INTESTATARIO _____

VIA _____ n. _____

Per informazioni e chiarimenti l'ufficio è contattabile:

☎ telefonicamente al numero 0331-884730 (call center attivo dalle 8.30 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 16.45, venerdì escluso)

☎ via fax al numero 0331-884702

☎ via mail all'indirizzo info.tributi@amga.it

E' possibile fissare appuntamenti presso la sede di Legnano nei pomeriggi da lunedì a giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.30, nel caso in cui vi siano oggettive impossibilità ad utilizzare i canali ordinari di contatto

I Modelli da utilizzare per presentare le Denunce ai fini TARI sono recuperabili presso:

- gli Sportelli TARI sopra indicati
- il sito internet www.amga.it oppure il sito internet istituzionale del Comune

La richiesta può essere inviata anche:

via fax al numero 0331-884702

via mail all'indirizzo info.tributi@amga.it

Dal siti internet indicati è inoltre scaricabile il REGOLAMENTO COMUNALE TARI

INFORMATIVA PRIVACY

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi del regolamento UE 910/2014.

Titolare del trattamento è lo scrivete Comune e la società AMGA Legnano S.p.A.

Spazio riservato all'Ufficio per il protocollo

Codice Intestatario _____

Codice Contratto _____

TARI - TASSA RIFIUTI DEL COMUNE DI CANEGRATE

ai sensi del D.P.R. 158/1999, della Legge 154/2013 e del REGOLAMENTO COMUNALE TARI

Modulo UTDR27 rev..03

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME		NOME									
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE									
TEL.	CELL.	FAX	E..MAIL /PEC								

Visto e preso atto dell'art. 23 del Regolamento Comunale

RICHIESTE per i locali e le aree adibiti a propria abitazione principale

siti in via _____ n. _____ edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____

Cat. Catastale _____ sez. . _____ foglio _____ num./partic./mappale _____ subalterno _____

RIDUZIONE PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO E L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI COMPOSTATORI

DICHIARA

CHE IL COMPOSTAGGIO DOMESTICO AVVERRÀ':

- A MEZZO DI COMPOSTATORE (allegare documentazione attestante l'acquisto se nuovo contenitore)
- MEDIANTE CONCIMAIA/BUCA
- MEDIANTE CUMULO

DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:

- AREA A VERDE PERTINENZIALE, NON CONDOMINIALE, AD USO ESCLUSIVO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**
- REGOLARITA' DEI PAGAMENTI DEL TRIBUTO NEL QUINQUENNIO PRECEDENTE**

CONSAPEVOLE:

- che in caso di impedimento all'accesso, il riconoscimento della riduzione TARI verrà revocato per l'anno intero e che tale revoca sarà, comunque, applicata d'ufficio in tutti quei casi in cui verrà riscontrata la mancanza dei requisiti sopra previsti.
- che in caso di accertamento del mancato o non corretto utilizzo della compostiera, sarà inoltre applicata una sanzione (come previsto dal Regolamento Comunale).

SI IMPEGNA

- 1) a trattare in proprio in via continuativa per tutto il corso dell'anno solare, a mezzo compostaggio domestico, gli scarti organici della cucina, del giardino e dell'orto, ai fini dell'utilizzo in sito, non conferendoli al servizio di raccolta ordinario;
- 2) ad eseguire sin d'ora la corretta pratica del compostaggio domestico evitando disagi per i vicini, senza recare danno all'ambiente e/o creare pericoli di ordine igienico-sanitario o esalazioni moleste ed utilizzando il compost risultante da tale attività per corretti fini agronomici;
- 3) ad ACCETTARE e CONSENTIRE l'accesso e il controllo da parte della Polizia Locale e/o di incaricati del Comune e/o dei tecnici del Gestore per la verifica del corretto ed effettivo esercizio dell'attività di compostaggio, nonché della campionatura dei sacchi del rifiuto conferito come ordinario;
- 4) a comunicare la cessazione dell'attività di compostaggio a mezzo di propria dichiarazione, che comporterà l'immediata revoca del diritto alla riduzione.

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

Data, _____ Firma _____

Delego il Sig _____ C.F. _____ alla consegna del modulo

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sono da considerarsi documenti di riconoscimento equipollenti alla carta d'identità: il passaporto, la patente di guida, il libretto della pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.