



# Comune di Vernate

Città Metropolitana di Milano

Tel 02.90.01.32.1 - Fax 02.90.01.32.40

P.E.C. [comune.vernate@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vernate@pec.regione.lombardia.it)

E-Mail [tributi@comune.vernate.mi.it](mailto:tributi@comune.vernate.mi.it)

## DOMANDA PER L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE TARIFFARIA SULLA TARI DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI COMPOSTAGGIO DOMESTICO

(Si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail/pec \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di attuare la raccolta differenziata - compostaggio domestico.

### RICHIEDE

In conformità del regolamento comunale, di poter usufruire della riduzione per l'anno 20\_\_\_\_\_ per  
l'utenza intestata a \_\_\_\_\_.

Note eventuali \_\_\_\_\_

**La presente istanza ha validità per il solo anno indicato e va presentata entro il 28 febbraio di ogni anno per il quale si chiede la riduzione. In caso di tardiva presentazione della richiesta di riduzione l'applicazione della riduzione decorrerà dall'anno di imposta successivo.**

*Consapevole delle conseguenze civili e penali applicabili in caso di dichiarazioni false, attesto che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.*

*Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16 e si dichiara di aver preso visione della relativa informativa disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale [www.comune.vernate.mi.it](http://www.comune.vernate.mi.it)*

VERNATE, \_\_\_\_\_

IL DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_