



COMUNE DI SAN BERNARDINO VERBANO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

TRIBUTO COMUNALE DIRETTO ALLA COPERTURA DEI COSTI RELATIVI AL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI

TARI

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
residente in _____
Cod. Fisc. _____

Ai fini dell'applicazione della riduzione del 10% sul tributo comunale TARI, relativamente
all'utenza sita nel Comune di San Bernardino Verbano, in Via _____
Fg _____ Mapp. _____ Sub _____

DICHIARA

- di trattare in proprio gli scarti organici di produzione domestica presso il giardino o terreno non lastricato, anche non pertinenziale alla propria abitazione, mediante utilizzo di apposito composter o concimaia/cumulo;
- di conferire attraverso il sistema stradale di raccolta, solamente la rimanente frazione secca dei propri rifiuti;
- di accettare i controlli che il Comune o soggetto autorizzato vorrà disporre;
- di accettare che in caso di accertamento di irregolarità verrà revocato il diritto alla riduzione e si procederà al recupero del tributo dovuto e all'erogazione delle sanzioni.

In fede

San Bernardino Verbano, li _____