



COMUNE DI TRAVACO' SICCOMARIO

Via Marconi N. 37 - 27020 Travacò Siccomario (PV)

UFFICIO TRIBUTI

RIDUZIONE TARI

RICHIESTA - CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ residente in via _____

nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____ Email _____

regolarmente iscritto/a nel Ruolo TARI, ai sensi del vigente Regolamento Comunale,

RICHIEDE LA **DICHIARA DI NON AVER PIU' DIRITTO ALLA**
(barrare con una X la casella interessata)

RIDUZIONE PER:

USO LIMITATO E DISCONTINUO per l'abitazione sita nel Comune di Travacò Siccomario al seguente indirizzo _____
essendo l'abitazione di residenza e l'abitazione principale sita nel Comune di _____
in Via _____
Dichiara inoltre di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

MULCHING dichiarando di possedere un mezzo meccanico atto alla pratica del Mulching MARCA _____ Modello _____
(si allega fattura d'acquisto)

COMPOSTAGGIO dichiarando di possedere un composter dall'anno _____
Dichiara inoltre:

di aver seguito il corso pratico di compostaggio organizzato dal Comune di Travacò Siccomario o da Enti delegati dal Comune ed essere in possesso del relativo attestato di partecipazione (di cui si allega attestato);

oppure

di conoscere il corretto uso del composter in quanto in possesso del seguente titolo di studio o qualifica lavorativa _____

oppure

di applicare già la procedura di compostaggio, avendone appreso le tecniche e le modalità sulla base dell'esperienza

ALTRA MOTIVAZIONE prevista nel Regolamento Comunale (specificare) :

Travacò Siccomario, lì _____ Il Dichiarante _____