

Modello B

Comune di Filighera, Via Marconi 29 A, 27010, FILIGHERA (PV)

Oggetto: CESSAZIONE DELLA PRATICA COMPOSTAGGIO DOMESTICO DELLA FRAZIONE ORGANICA DEI RIFIUTI URBANI.

Io sottoscritto/a _____ , nato/a il ____/____/_____
a _____ e residente a Filighera
in Via/Piazza _____ n. _____ Codice Utente TARI
_____ tel. _____

COMUNICO

che dal giorno _____ cesserò di praticare il compostaggio domestico della frazione organica dei rifiuti domestici presso la propria abitazione sita in Via/Piazza _____ n. _____;

DICHIARO

di aver preso visione del “Regolamento del compostaggio domestico” del Comune di Filighera e di accettarne integralmente il contenuto.

PRENDO ATTO

che la cessazione della pratica del compostaggio domestico della frazione organica dei rifiuti urbani comporterà la cessazione delle agevolazione sul pagamento della TARI.

Filighera, li _____

Firma del richiedente
