

All'Ufficio Servizi di Igiene Urbana
Del Comune di Rocca di Papa (Rm)
Corso della Costituente, 26
00040 - Rocca di Papa - Roma

RICHIESTA DI RINUNCIA ALLA RIDUZIONE DELLA TASSA/TARIFFA GESTIONE RIFIUTI URBANI RIFIUTI PER IL COMPOSTAGGIO DOMESTICO DELLA FRAZIONE ORGANICA DEI RIFIUTI URBANI

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE:

Il sottoscritto _____, nato/a _____ i
Cognome e Nome luogo di nascita

Il _____ residente a _____
data di nascita indirizzo: Comune - Via e numero civico

Codice Fiscale _____ recapito telefonico _____

Cellulare _____ e-Mail _____

In qualità di intestatario dell'utenza adibita a civile abitazione e relativa all'immobile di mia proprietà (del Sig. _____) ubicato in Via _____
Da specificare solo se il proprietario dell'immobile è diverso dal richiedente

n.c. _____ distinto al Catasto Urbano al Foglio _____ Part. _____ sub. _____

PREMESSO CHE IN DATA _____ ha presentato istanza per la riduzione della tassa rifiuti accordata a coloro che effettuano il compostaggio domestico

COMUNICA

- 1) Di rinunciare ad effettuare il compostaggio domestico nell'unità immobiliare di residenza o domicilio sopra specificata con decorrenza dal _____;
- 2) Di rinunciare conseguentemente alla corrispondente riduzione sulla tassa rifiuti precedentemente accordata.

Data _____

IL RICHIEDENTE

I dati personali contenuti in questo modulo verranno utilizzati dall'Ufficio referente per la gestione dell'Albo dei Compostatori. Si autorizza pertanto al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate secondo la Legge sulla Privacy n.196/2003

Data _____

Firma _____