

**COMUNE DI TRE VILLE**  
**PROVINCIA DI TRENTO**

**UFFICIO TRIBUTI**

[tributi@comunetreville.tn.it](mailto:tributi@comunetreville.tn.it) - [commercio@comunetreville.tn.it](mailto:commercio@comunetreville.tn.it)

38095 TRE VILLE (TN) – Via Roma 4/a

Tel. 0465/321133 - Fax 0465/324457

Cod. Fisc. e P. IVA 02402200220

**SPETT.LE**

**UFFICIO TRIBUTI**

**COMUNE DI TRE VILLE**

Via Roma 4/A

38095 TRE VILLE (TN)

**OGGETTO: RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI MINI SISTEMA DI COMPOSTAGGIO PER UTENZE FAMILIARI.**

Il sottoscritto/a .....

cod. fisc.....nato/a.....

il.....residente a.....CAP.....

in via/piazza.....N°.....Tel.....

PER L'UTENZA SITA IN TRE VILLE IN VIA .....

INTESTATARIO UTENZA .....

**CHIEDE**

a codesto rispettabile Comune di essere assegnatario di n. 1 mini sistema di compostaggio per utenze familiari.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1. di essere proprietario, usufruttuario o affittuario di terreno (orto, giardino ecc.) sito nel comune di Tre Ville ed identificato dalla p.ed. \_\_\_\_\_ o p.f. \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ presso cui collocare il mini sistema di compostaggio;
2. di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 11 del "Regolamento per l'applicazione della tariffa sui rifiuti/TARI" per le utenze domestiche che praticano il compostaggio è prevista una riduzione della quota fissa pari al 20%;
3. di autorizzare sin d'ora il personale comunale e/o della Comunità delle Giudicarie a verificare la pratica del compostaggio per poter usufruire della riduzione di cui al precedente punto 3.
4. di restituire alla scadenza del periodo di assegnazione il sistema di compostaggio in buone condizioni di conservazione fatto salvo il normale deperimento d'uso.

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_