

Allegato 2 – Richiesta di revoca dell'adesione all'Albo Comunale dei Compostatori



All'Ufficio Tributi del Comune di Sannicandro di Bari

All'Ufficio Tecnico del Comune di Sannicandro di Bari

**RINUNCIA ALLA RIDUZIONE DELLA TARI PER IL COMPOSTAGGIO DOMESTICO DELLA FRAZIONE ORGANICA DEI RIFIUTI URBANI**

Il sottoscritto ..... Residente a ..... alla via/piazza ..... Cod. Fisc..... in qualità di intestatario/a dell'utenza al Servizio Tributi, nucleo familiare composto da n. .... persone,

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

Il sottoscritto

**COMUNICA**

- 1) di rinunciare ad effettuare il compostaggio domestico nell'unità immobiliare di residenza o domicilio con decorrenza dal.....
- 2) di rinunciare conseguentemente alla corrispondente riduzione sulla **TARI** precedentemente accordata;

**IL RICHIEDENTE**

.....  
(allegare copia documento di riconoscimento)

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

Firma .....