

ISTANZA DI RIDUZIONE FISCALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____ codice fiscale _____

domiciliato/a a Dogliani in Via/P.za/Borg. _____ n. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del suddetto D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

richiede

- la cancellazione dall'Albo compostatori del Comune di Dogliani, rinunciando alle agevolazioni predisposte;
- l'iscrizione all'Albo compostatori del Comune di Dogliani e di poter usufruire delle agevolazioni che l'amministrazione comunale predisporrà, a consuntivo della cartella Tariffa Rifiuti per il motivo sottoindicato, e a tal fine

dichiara

di impegnarsi a smaltire i rifiuti organici e la frazione verde attraverso la pratica del compostaggio domestico:

- nel proprio orto o giardino;
- presso il/la Sig./ra _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____ codice fiscale _____

domiciliato/a a _____ prov. _____

in Via/P.za/Borg. _____ n. _____

firma _____

i quali acconsentono e dichiarano quanto segue:

- di accettare gli eventuali controlli che gli organi competenti vorranno predisporre;
- di consentire l'accesso al personale comunale, ovvero incaricato dal Comune, al luogo in cui verrà praticato il compostaggio domestico, per l'esecuzione dei controlli di cui sopra.

Dogliani, _____

Il richiedente _____

Informativa ai sensi del D. lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

In osservanza di quanto previsto dal D. lgs. n. 196/2003, desideriamo informarLa sul fatto che i suoi dati personali saranno da noi trattati manualmente o a mezzo del nostro sistema informatico per le sole finalità inerenti alla presente richiesta. La informiamo altresì che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Dogliani, elettivamente domiciliato, per le disposizioni di cui al D. lgs. n. 196/2003, presso la sede di Piazza S. Paolo n. 10- 12063 Dogliani -Cn.

Consenso all'interessato

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali e alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti indicati nell'informativa per le finalità indicate nell'informativa medesima.

Data _____

Firma leggibile _____