

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

**COMUNE DI TUGLIE**  
**PROVINCIA DI LECCE**

All'Ufficio Tributi del Comune di Tuglie

All'Ufficio Ambiente del Comune di Tuglie

### **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;

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

*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 e del Regolamento Europeo UE 2016/679.*

Firma \_\_\_\_\_

