

Spett.le
Comune di Cervo
Ufficio Tributi

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DI EFFETTUAZIONE DEL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente
in _____ Via _____
n. _____ codice fiscale _____ numero di telefono

DICHIARA

1) Di aver attivato in modo continuativo dal _____ il compostaggio domestico per l'immobile sito in Via _____ censito al Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____

2) Di essere consapevole che l'Ente è tenuto ad effettuare idonei controlli, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, che in caso di corresponsione di benefici si applica quanto previsto dall'art. 71 del DPR n. 445 del 28/12/00 e che in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 e art. 489 del codice penale, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

3) Di acconsentire al sopralluogo da parte di un tecnico addetto dell'Amministrazione Comunale, previo appuntamento telefonico, presso la propria proprietà al fine di verificare la corretta effettuazione del compostaggio domestico

Lì, _____

Firma

Allegara:

- documentazione attestante l'acquisto o la detenzione di compostiera
- fotocopia della carta di identità