

CITTÀ DI ARICCIA



**CITTA' DI ARICCIA**  
**(Città Metropolitana di Roma Capitale)**

All'Ufficio Ambiente  
All'Ufficio Tributi  
sede

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

Il sottoscritto ..... Residente in .....  
via/piazza ..... Cod. Fisc..... in  
qualità di intestatario/a dell'utenza al Servizio Tributi e titolare dell'autorizzazione al compostaggio  
domestico n.\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- 1) di rinunciare ad effettuare il compostaggio domestico nell'unità immobiliare di residenza  
con decorrenza dal.....;
- 2) di restituire la compostiera concesso in comodato d'uso gratuito, adeguatamente pulita;

L'ente s'impegna, successivamente alla restituzione secondo il punto 2), a fornire nuovamente il  
mastello della frazione organica e di conseguenza procede alla cessazione della riduzione prevista  
dal regolamento.

Data .....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**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.....**