



Comune di Pisa

Al Comune di Pisa  
Via degli Uffizi 1 56100 Pisa

**Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE DELL'EFFETTUAZIONE DEL COMPOSTAGGIO AEROBICO INDIVIDUALE DEI PROPRI RIFIUTI ORGANICI – UTENZA DOMESTICA**

**Il sottoscritto/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

intestatario dell'utenza TARI e Titolare della TESSERA con codice utente \_\_\_\_\_

per l'abitazione sita in PISA Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. / cellulare \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del suddetto D.P.R. di:

- 1) di utilizzare una o più compostiere o concimaie, praticando continuamente, presso la propria utenza domestica ubicata in Pisa all'indirizzo sopraindicato, l'attività di compostaggio aerobico individuale dei propri rifiuti organici
- 2) di autorizzare il Comune di Pisa, o soggetti dal medesimo incaricati, ad accedere, previo appuntamento, al luogo dove viene effettuato il compostaggio allo scopo di verificare l'effettiva e corretta pratica del compostaggio domestico ed accertare di conseguenza la sussistenza delle condizioni necessarie per ottenere l'incentivo

**Il/La sottoscritto/a AUTORIZZA** al trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Regolam. U.E. 2016/679 del 27/4/2016).

**Il/La sottoscritto/a E' CONSAPEVOLE** che in caso di riscontro di carenze o irregolarità e/o di assenza dei requisiti di ammissione all'incentivo, decadrà la riduzione del tributo, con conseguente addebito della riduzione concessa, e saranno applicate le sanzioni previste dalla vigente normativa in materia.

DATA \_\_\_\_\_ Firma autografa del dichiarante \_\_\_\_\_

*In caso di spedizione o di presentazione da parte di terzi allegare fotocopia del documento di identità*

Documento d'identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Per Ricevuta il \_\_\_\_\_ L'addetto \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO IN CASO DI CONSEGNA A MANO