



COMUNE DI SOVERE
PROVINCIA DI BERGAMO

Codice Fiscale 00347880163 - Via Marconi, n. 6 - 24060 Sovere (Bg)
Tel. 035/981107 - fax. 035/981762 - E-mail: ragioneria@comune.sovere.bg.it

UTENZA DOMESTICA RIDUZIONE COMPOSTAGGIO

DATI DEL DENUNCIANTE:

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a _____ il _____, C.F. _____
(luogo) (data)
residente a _____ cap _____ in Via _____ n° _____ scala _____
piano _____ interno _____ tel. /cell. _____ fax _____ e-mail _____

AVVIO DEL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

A far data dal _____

COMUNICAZIONI DA PARTE DEL CONTRIBUENTE

Data _____

firma del dichiarante _____

- 1. ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVONO ESSERE ALLEGATE OBBLIGATORIAMENTE AL FINE DELL'OTTENIMENTO DELLA RIDUZIONE COPIA DELLA FATTURA DI ACQUISTO DELL'APPOSITO CONTENITORE CON UNA CAPACITA' DI COMPOSTAGGIO PROPORZIONATA AL NUMERO DI OCCUPANTI DELL'IMMOBILE.**
- 2. GLI UTENTI CHE FANNO RICHIESTA DELLA RIDUZIONE NON POTRANNO ESPORRE LA FRAZIONE UMIDA PER IL RITIRO DA PARTE DI VAL CAVALLINA SERVIZI.**
- 3. SE A SEGUITO DI CONTROLLO DA PARTE DEGLI UFFICI COMUNALI SI DOVESSE VERIFICARE CHE GLI UTENTI AI QUALI E' APPLICATA LA RIDUZIONE CONFERISCONO COMUNQUE LA FRAZIONE UMIDA SI PROCEDERA' CON IL RECUPERO DELL'IMPOSTA NON VERSATA.**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ♦ allo **SPORTELLO UFFICIO TRIBUTI** del Comune di Sovere – Via G. Marconi, 6 – piano primo
 - lunedì 8.30 - 12.30 giovedì 8.30 - 12.30 e 15.00 - 18.00
 - martedì e venerdì 8,30 -12,30
- ♦ spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a Ufficio Tributi del Comune di Sovere – Via G. Marconi, 6 – 24060 Sovere (Bg).
- ♦ via **FAX al n. 035/981762**
- ♦ via e-mail a tributi@comune.sovere.bg.it o ragioneria@pec.comune.sovere.bg.it
- ♦ per richieste informali tributi@comune.sovere.bg.it oppure tel. 035/981107 interno 4

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.