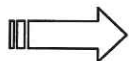


AL COMUNE DI SAN VINCENZO
UFFICIO TRIBUTI

TASSA RIFIUTI URBANI – ANNO _____

**OGGETTO: - APPLICAZIONE RIDUZIONE DEL 5% SULLA PARTE VARIABILE DELLA
TARIFFA TARI - OBBLIGO AUTOCERTIFICAZIONE ogni anno**



AZIENDE AGRICOLE CHE ABBIANO CONSEGUITO NELL'ANNO PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO, LE CERTIFICAZIONI BIOLOGICHE DEI SEGUENTI ENTI CERTIFICATORI: **AGRICERT, AGRIQUALITA', AIAB, ANAB, AMAB, BIOAGRICERT, BIOLOGICO SUOLO E SALUTE, BIOS, CCPB, CODEX, DEMETER, ECO-BIO TURISMO, ECOCERT, ICEA, Q CERTIFICAZIONI**

Il/La sottoscritt.... nat _____
a _____ il ____/____/____ Codice Fiscale: _____
residente in _____ Via _____ n° _____:
per conto della società: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti col provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del sopra citato D.P.R.;

con riferimento all'oggetto, richiede l'applicazione della riduzione del 5% sulla parte variabile della tariffa TARI per l'utenza cod. contr. _____ ubicata in San Vincenzo Via _____, in quanto in possesso della certificazione biologica del seguente Ente Certificatore _____ conseguita nell'anno _____, di cui allega copia.

Resto a disposizione per eventuale documentazione integrativa comprovante quanto dichiarato, consapevole che nel caso di dichiarazione infedele mi saranno applicate le sanzioni previste dai Decreti Legislativi 471-472-473/97 e le pene previste dagli articoli. 483-495-496 del C.P. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ed in ottemperanza alle norme contenute nell'art. 24 della Legge 13/4/1977 n°114.

Mi dichiaro informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo n° 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego alla presente dichiarazione copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

Luogo e Data

Firma leggibile del dichiarante

.....