COMUNE DI PAVONE CANAVESE

Comune di Pavone Canavese
Ufficio Tributi
Piazza Municipio n. 1
10018 PAVONE CANAVESE
servizi.finanziari@comune.pavone.to.it

MODULO RICHIESTA CANCELLAZIONE ALBO COMUNALE COMPOSTATORI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____il _____

C.F. _____

residente a _____

indirizzo_____

recapito tel._____

email_____

numero componenti nucleo familiare _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, e dall'art. 75 del predetto D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000;

RICHIEDE

di essere cancellato dall'Albo Compostatori del Comune di Pavone Canavese consapevole di rinunciare alla riduzione prevista dal Regolamento sulla Tassa Rifiuti.

RESTITUISCE la compostiera se fornita da SCS (Società Canavesana Servizi)

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi di cui sopra ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento EU 679/2016

Data_____

Firma _____