C O M U N E D I C U G G I O N O

PROVINCIA DI MILANO

Partita I.V.A. / Codice Fiscale 00861770154
Piazza XXV Aprile n. 4 – 20012 CUGGIONO Mi

AREA URBANISTICA EDILIZIA ECOLOGIA

Iscrizione Corso di Compostaggio domestico

Io sottoscritt__ (Cognome Nome)_____

Nato/a il (gg/mm/aa)_____/ _____/_____ a _____

residente nel Comune di Cuggiono in Via/P.zza_____ N._____

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono _____/_____ Cellulare _____/_____

in qualità di

- ❑ intestatario TARI
- ❑ familiare convivente di _____ intestatario TARI

CHIEDO

di partecipare al Corso di Compostaggio domestico.

A tal fine dichiaro di essere a conoscenza delle modalità per l'eventuale richiesta di riduzione della TARI (tariffa rifiuti) prevista dall'art. 23 comma 3 del vigente "Regolamento per l'istituzione e l'applicazione del tributo comunale sui rifiuti e servizi".

Cuggiono, lì _____

In fede, il/la dichiarante,

_____

(Firma leggibile)

Allegati: fotocopia documento identità

Telefono 0297263.215 - Fax 0297240569
e-mail: ediliziaecologia@comune.cuggiono.mi.it