

**T.A.R.I.**  
**TARIFFA PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI**

**COMUNICAZIONE DI CESSATA ATTIVITA' DI COMPOSTAGGIO**

**AI COMUNE DI NORMA**  
**Ufficio Tributi**  
**P.zza 1° Maggio 17**  
**04010 NORMA**

Il sottoscritto/a  nato/a a   
il  codice fiscale   
residente a  in Via   
in qualità di intestatario TARI relativa all'abitazione ubicata in  
Via   
identificata in catasto al Foglio  Particella  Sub   
Superficie di Mq  ;

**COMUNICA**

di **NON PRATICARE** a partire dal  l'attività di compostaggio domestico e pertanto **RINUNCIA**, a decorrere dalla  
medesima data, all'agevolazione prevista dal Regolamento Comunale, per il locale ubicato in

Via

identificata in catasto Foglio  Particella  Sub  Superficie di Mq.  ;

di proprietà del Sig.:

Cognome e Nome  nato/a a

il  codice fiscale

residente a  in Via

*(non compilare se i dati coincidono con quelli del dichiarante)*

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

Telefono  Cell.  Fax  e-mail

Norma

Firma

\_\_\_\_\_