

# Modulo adesione al compostaggio domestico

.....  
I.../L...sottoscritt \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Num. Tel. \_\_\_\_\_

Num. Cell. \_\_\_\_\_

(da compilare solo se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

in qualità di: titolare  rappr. legale  della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

## Dichiara

di voler aderire al progetto "Compostaggio domestico" promosso dal Comune di \_\_\_\_\_ e di richiedere la fornitura in comodato gratuito di un composter. A tal fine comunica che:

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;</li><li>- il composter verrà sito in via _____ n. __ foglio __ n° __ sub. __;</li><li>- ha in uso un'area verde (orto, giardino) in loc. _____ sulla quale verrà smaltito il materiale di risulta del composter;</li><li>- autorizza fin d'ora l'Amministrazione Comunale o chi per essa ad effettuare le verifiche periodiche sul corretto utilizzo del composter;</li><li>- autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del decreto legislativo 30.06.2003 n. 196, per le finalità relative al progetto;</li></ul> |
|--|

note: \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

All'ufficio tributi  
Comune di

## RICHIESTA DI RIDUZIONE PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO - TASSA RIFIUTI

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono		
Mail		

In qualità di intestatario del tributo comunale sui rifiuti,

### CHIEDE

di usufruire della riduzione tariffaria prevista per chi svolge la pratica di compostaggio, ai sensi del vigente Regolamento, per il seguente immobile adibito ad abitazione di residenza, così censito al Catasto dei fabbricati:

foglio	numero	subalterno
foglio	numero	subalterno
foglio	numero	subalterno

A questo scopo allega la dichiarazione di impegno alla pratica di compostaggio e ne chiede l'inoltro al Sub-ATO.

Informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che la riduzione richiesta decorre dal primo giorno successivo a quello della presentazione della domanda e che il venir meno delle condizioni per l'applicazione della riduzione dovrà essere denunciato tempestivamente al Comune, fatto salvo il recupero del tributo, degli interessi e delle sanzioni nel caso di omessa o infedele denuncia.

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 DPR 445/2000)**

**Allegata alla richiesta riduzione per compostaggio domestico - Tassa rifiuti**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono		
Mail		

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003

**DICHIARA**

- di effettuare in modo continuativo il compostaggio domestico della frazione umida (sfalci erbosi, potature, scarti vegetali di cucina) *o* dell'autocazione di propria residenza utilizzando:

<input type="checkbox"/>	compostiera domestica
<input type="checkbox"/>	fossa e/o cumulo
<input type="checkbox"/>	compostaggio di prossimità

- che il numero dei componenti del proprio nucleo familiare ivi residenti è pari a \_\_\_\_\_ persone;
- di impegnarsi ad effettuare il compostaggio 12 mesi all'anno e di utilizzare il compost prodotto nel giardino/orto e censito al Catasto  terreni  fabbricati del Comune di \_\_\_\_\_

foglio	numero	subalterno
condotto a titolo di <input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> altro:		

- che la superficie di tale giardino/orto è pari a mq \_\_\_\_\_ come risulta da planimetria catastale allegata;
- di garantire l'accesso del personale incaricato dall'Autorità di sub-ATO, dall'ATO e dall'ARPA al luogo della produzione, per la verifica della modalità di produzione e di utilizzazione del compost prodotto;
- di avere l'obbligo di denunciare entro 30 giorni al Comune e all'Autorità di sub-Ato la cessazione della pratica del compostaggio.

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.