

Spett.le
COMUNE DI SPIAZZO
Via S. Vigilio, 2
38088 SPIAZZO

RICHIESTA SISTEMA DI COMPOSTAGGIO PER UTENZE FAMILIARI

Il sottoscritto..... nato a
..... il residente a in via..... nr

CHIEDE

a codesto Spettabile Comune di essere assegnatario di n. 1 mini sistema di compostaggio per utenze familiari,

DICHIARA

- di avere domicilio in alloggio dotato di orto / giardino ad esclusivo uso dell'alloggio stesso;
- di essere proprietario, usufruttuario o affittuario di terreno (orto, giardino, ecc) sito nel Comune di Spiazzo, presso cui collocare il mini sistema di compostaggio;
p.ed./ p.f. _____ C.C. _____
- di non essere in possesso di un altro mini sistema di compostaggio fornito dal Comune di Spiazzo;
- di sottostare alle prescrizioni o controlli da parte del Comune di Spiazzo circa il corretto uso del "composter" e l'effettivo riutilizzo dei rifiuti organici compostati;
- di impegnarsi a conservare il mini sistema di compostaggio in buone condizioni fatto salvo il normale deperimento d'uso, con risarcimento delle spese per eventuali danni arrecati al "composter" accertati dal comune.

SPIAZZO, Li.....

FIRMA

.....

IL DIPENDENTE COMUNALE
CHE EFFETTUA LA CONSEGNA

IL CONSEGnatARIO

.....

.....

SPIAZZO, Li

RICHIESTA DI RIDUZIONE DELLA TARIFFA PER LA GESTIONE DEL CICLO DEI RIFIUTI URBANI

Con la presente, il sottoscritto/a nato a il residente a in via n. cod. fiscale ; in qualità di legale rappresentante della Ditta, codice utente T.I.A. n.....,

CHIEDE

La riduzione tariffaria, ai sensi dell'art. 11 "Agevolazioni e riduzioni" del Regolamento per l'applicazione della tariffa per la gestione del ciclo dei rifiuti urbani per l'abitazione/i locali ubicata in:

Comune Via..... n°
Piano..... Scala.....

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

DICHIARA

Di aver trasferito il proprio domicilio permanentemente presso RSA/Istituto sanitario e che l'abitazione di cui sopra non risulta locata o utilizzata.

Che l'abitazione di cui sopra è appartenente al patrimonio edilizio montano e non è oggetto di residenza

Che i locali di cui sopra sono utilizzate esclusivamente dalla presente Associazione di volontariato, che non persegue alcun scopo di lucro, e che gli stessi locali non sono adibiti ad abitazione o ad attività economica.

Di praticare il compostaggio della frazione organica dei rifiuti urbani, con trasformazione biologica a mezzo:
 Composter Cumulo altro ubicato presso
..... su superficie non pavimentata di pertinenza della propria abitazione o altrui.

Che i locali di cui sopra sono ubicati al di fuori del perimetro di raccolta (Cartografia allegato 2 Regolamento)

Consapevole che le riduzioni di cui sopra, per la sola quota fissa, non sono cumulabili.

Che nell'abitazione di cui sopra ha la sua residenza/abituale dimora un soggetto che per malattia o handicap produce una notevole quantità di tessili sanitari o altro tipo di rifiuto sanitario domestico.
Si allega idonea documentazione medica.

Lì,

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore..

la sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/lla sig./a della cui identità mi sono personalmente accertato/a mediante
 la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma allo stesso è stato allegato copia non autenticata del documento di identità del dichiarante

Lì

IL DIPENDENTE ADDETTO