

AL COMUNE DI _____
UFFICIO TRIBUTI

MODULO RICHIESTA CANCELLAZIONE ALBO COMUNALE
COMPOSTATORI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
residente a _____
indirizzo _____
recapito tel. _____
mail _____

Nel caso in cui la persona che richiede la cancellazione dall'Albo comunale dei compostatori non sia l'intestatario dell'avviso di pagamento della TARI del proprio nucleo familiare, indicare il nominativo / codice fiscale dell'intestatario dell'avviso di pagamento della TARI

utenza non domestica:
intestazione dell'utenza non domestica _____
indirizzo dell'utenza _____
tipologia di attività svolta _____
partita IVA _____

RICHIEDE

di essere cancellato dall'Albo Compostatori del Comune di _____
consapevole di rinunciare all'eventuale riduzione della TARI che l'Amministrazione Comunale, qualora lo ritenesse opportuno, potrà predisporre.
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.

Si allega copia del documento di identità del richiedente

Data _____ Firma _____

AL COMUNE DI _____

UFFICIO TRIBUTI

VERBALE DI SOPRALLUOGO DI CONTROLLO PER L'AUTOCOMPOSTAGGIO

in data _____ alle ore _____

alla presenza del sig. _____

è stata effettuata una verifica delle modalità di svolgimento
dell'autocompostaggio da parte del sig./ ditta

_____ presso via _____

MEDIANTE

compostiera cumulo buca (tampa) cassa di compostaggio altro

RIUTILIZZANDO IL MATERIALE PRESSO

stesso luogo _____

è stato rilevato che:

QUADRO 1- SITO DI COMPOSTAGGIO

vi sono evidenze di compostaggio frequente, la conduzione è regolare

non vi sono evidenze di compostaggio frequente: il composter (buca, cumulo etc.) è vuoto o non mostra segni recenti di utilizzo (si allega rilievo fotografico n. _____)

l'utente si impegna ad adeguarsi entro 15 giorni e sarà soggetto a nuova verifica

note e/o altre rilevazioni

QUADRO 2- SITO DI RIUTILIZZO DEL COMPOST

non è stato ispezionato

non è stato recentemente applicato compost

è stato recentemente applicato compost (vi sono tracce di lavorazione, residui di compost, seminativi recenti etc.)

QUADRO 3 - DICHIARAZIONI DEL VERBALIZZANTE

QUADRO 4 - DICHIARAZIONI A VERBALE DELLA PARTE

Il presente verbale, in numero di 2 facciate è rilasciato in copia alla parte.

Fatto, letto e sottoscritto alle ore _____ del ____ / ____ / _____

IL VERBALIZZANTE

LA PARTE

MODULO RICHIESTA
ISCRIZIONE ALBO COMUNALE COMPOSTATORI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

C.F. _____

residente a _____

indirizzo _____

recapito tel. o Cell. ____/____ mail _____@_____

Utenza Domestica (abitazione):

numero componenti nucleo familiare _____

Nel caso in cui la persona che richiede l'iscrizione all'Albo comunale dei compostatori non sia l'intestatario dell'avviso di pagamento della TARI del proprio nucleo familiare, indicare il nominativo / codice fiscale dell'intestatario dell'avviso di pagamento della TARI

(per una corretta imputazione alle imposte – TASI - deve essere il Proprietario o affittuario)

Utenza Non Domestica (capannoni – negozi – etc) :

intestazione dell'utenza non domestica _____

indirizzo dell'utenza _____

tipologia di attività svolta _____

partita IVA _____

RICHIEDE

Allegato B alla Deliberazione CC n° _____ del _____

- di essere iscritto all'Albo dei compostatori del Comune di _____ e di poter usufruire dell'eventuale riduzione della TARI che l'Amministrazione Comunale, qualora lo ritenesse opportuno, potrà predisporre.

e a tal fine DICHIARA

- di impegnarsi a recuperare i propri rifiuti a matrice organica così come individuati nel Regolamento sull'auto compostaggio con le modalità lì previste;
- di possedere ed utilizzare un'efficiente struttura di compostaggio:
 compostiera cumulo buca (tampa) cassa di compostaggio altro
- di accettare i controlli che saranno effettuati per verificare l'effettivo svolgimento del compostaggio domestico;
- di consentire l'accesso al personale incaricato dal Comune al luogo in cui si pratica il compostaggio domestico per l'esecuzione dei controlli di cui sopra;

Nel caso in cui il compostaggio sia praticato in un luogo diverso dall'indirizzo di residenza, indicarne l'ubicazione (indirizzo / foglio di mappa e particella catastale):

Nel caso in cui il compostaggio domestico sia effettuato presso l'orto o il giardino in comproprietà con altre utenze, è necessario allegare l'atto di assenso (es. verbale della riunione di condominio nella quale è stata approvata la proposta di effettuare l'auto compostaggio) di tutte le utenze, anche di coloro i quali non hanno richiesto l'inserimento nell'Albo comunale dei compostatori o che non praticano il compostaggio domestico.

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.

Data Firma _____

La presente deve essere Protocollata dal Comune, e presentata secondo le seguenti modalità:

- inviando il modulo compilato al seguente indirizzo email: xxxxxxx@comune.xxxxxxxx.it;
- presso la sede comunale, Via _____, all'Ufficio protocollo, al seguente orario:

<i>Giorni</i>	<i>Mattino</i>	<i>Pomeriggio</i>
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		