Città di
SAN SALVATORE MONFERRATO
REGIONE PIEMONTE - PROVINCIA DI ALESSANDRIA
Piazza Gen. Carnagnola, 26 15046 San Salvatore Monferrato
tel. 0131_233122 fax 0131_238208 P. I. 00446660060 C.F. 80005590064

ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO COMPOSTATORI E DI CONTESTUALE RICHIESTA DI BENEFICI

Compostaggio domestico

Il/La Sottoscritto/a

Cognome_____Nome_____

nato/a a_____il_____

residente in _____

Codice Fiscale_____Tel_____

e-mail_____

INTESTARIO DELL'UTENZA TASSA RIFIUTI –TARI – CON INDIRIZZO

Via_____Civ_____

Frazione_____

del Comune di San Salvatore Monferrato

RICHIEDE

- o L'iscrizione all'ALBO COMPOSTATORI
- o L'applicazione della riduzione prevista dall'art. 28 del vigente Regolamento TARI

A tal fine

DICHIARA e si IMPEGNA

- di avere la disponibilità-proprietà esclusiva di idonea area, adibita a giardino/orto/attività agricola presso la propria abitazione di residenza;
- di effettuare il compostaggio domestico mediante:
  - □ Compostiera da richiedere all'Azienda A.M.V.
  - □ Cumulo nel giardino/orto sito in _____
  - □ Compostiera già presente all'indirizzo.
- di consentire al personale del Comune di San Salvatore Monferrato o da personale appositamente incaricato di effettuare eventuali controlli in merito all'effettivo utilizzo della pratica del compostaggio domestico.
- di attenersi a quanto previsto dal vigente "Regolamento per la gestione del compostaggio domestico".
- di non conferire il rifiuto organico al servizio pubblico di raccolta.
- di non possedere il contenitore per la raccolta dell'organico o, se in possesso, che verrà restituito alla Azienda A.M.V.
- a partecipare alla serata di formazione sulle modalità e sui vantaggi dell'autocompostaggio organizzata dal Comune.

□ Ai sensi del D.Lgs N. 196/2003 e successive modifiche e del Regolamento UE 2016/679, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del Comune di San Salvatore Monferrato.

DATA E FIRMA_____

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità