

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALBO COMPOSTATORI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

In qualità di					
<input type="radio"/>	intestatario TARI				
<input type="radio"/>	componente del nucleo familiare dell'intestatario TARI:				
	<table border="1"><tr><td>Nominativo intestatario TARI</td><td>Codice fiscale intestatario TARI</td></tr><tr><td>(dato reperibile sulla bolletta Tari)</td><td>(dato reperibile sulla bolletta Tari)</td></tr></table>	Nominativo intestatario TARI	Codice fiscale intestatario TARI	(dato reperibile sulla bolletta Tari)	(dato reperibile sulla bolletta Tari)
Nominativo intestatario TARI	Codice fiscale intestatario TARI				
(dato reperibile sulla bolletta Tari)	(dato reperibile sulla bolletta Tari)				

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, e dall'art. 75 del predetto D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

CHIEDE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere iscritto all'Albo dei compostatori del Comune di Almese e di poter usufruire dell'eventuale riduzione della TARI prevista dall'Amministrazione Comunale
-------------------------------------	---

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a recuperare i propri rifiuti a matrice organica così come individuati nel Regolamento sull'autocompostaggio con le modalità lì previste
<input checked="" type="checkbox"/>	ai possedere ed utilizzare un'efficiente struttura di compostaggio
	<input type="checkbox"/> buca
	<input type="checkbox"/> cumulo
	<input type="checkbox"/> compostiera
<input checked="" type="checkbox"/>	di accettare i controlli che saranno effettuati per verificare l'effettivo svolgimento del compostaggio domestico
<input checked="" type="checkbox"/>	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

