MODULO DI ADESIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (Art.47 DPR 28.12.2000, n.445) ISCRIZIONE ALBO COMUNALE COMPOSTATORI DEL COMUNE DI CAVAGLIA'

Il sottoscri	tto
nato/a	ili
residente a	data nascita
	Indirizzo: Comune – Via e nº civico
Codice fisc	cale
Recapito te	elefonico: Cellulare:
e-Mail:	
	ole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
Di aver let	D I C H I A R A to il regolamento dell'Albo Comunale Compostatori e di avere i requisiti per l'iscrizione all'Albo.
(composte	re il compostaggio mediante r acquistato/fornito, composter fai da te, buca, cumulo, concimaia agricola, ecc.) e di litri:
riduzione s	CHIEDE (scritto all'Albo Comunale dei Compostatori e che gli vengano accordati i benefici relativi quali la sulla TARI (Tassa Rifiuti), secondo quanto previsto dall'art. 35 del relativo Regolamento Comunale, per i locali
Intestati a .	,
con n	componenti/conviventi
	ENA a comunicare qualsiasi variazione che determini il venir meno dell'agevolazione richiesta entro del 31 Gennaio dell'anno successivo alla variazione.
A tal fine d	lichiara quanto segue:
0	di rispettare il regolamento dell'Albo Comunale Compostatori;
0	di accettare ogni controllo, anche senza preavviso, sulla corretta effettuazione della pratica dell'autocompostaggio della frazione umida dei rifiuti, consentendo anche l'apertura dei sacchi utilizzati per il conferimento dei rifiuti "indifferenziati" al fine di verificare l'assenza, negli stessi, della frazione organica da smaltire mediante compostaggio domestico.
0	di autorizzare le comunicazioni, ai recapiti di cui sopra, che il Comune effettuerà a riguardo dell'Albo
Luogo e da	ata, Firma

Informativa prevista dall'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche

"Il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento degli adempimenti previsti dalle leggi vigenti e comunque nella piena tutela dei diritti e della riservatezza"