

Spett.le
COMUNE DI PORTO VIRO
Ufficio taxa sui rifiuti (TARI)
P.zza della Repubblica N.23
45014 Porto viro

UTENZA DOMESTICA

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARI PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
codice fiscale _____ n° componenti nucleo familiare _____
in qualità di titolare di utenza domestica della taxa sui rifiuti (TARI)

DICHIARA

a propria responsabilità, di provvedere al compostaggio domestico della frazione organica dei rifiuti solidi urbani a mezzo di:

BIOCOMPOSTATORE
CUMULO
ALTRO _____

Dichiara altresì che il processo risulta controllato ed avviene ad idonea distanza dalle proprietà confinanti, non è causa di inconvenienti igienico-sanitari e che il compost prodotto viene utilizzato su terreno di proprietà o dato in uso al sottoscritto.

Si autorizza, pertanto, ad effettuare controlli sul luogo del processo al fine di svolgere la necessaria valutazione tecnica circa l'effettivo utilizzo di tale modalità di smaltimento ad opera di personale specializzato e qualificato.

Data e luogo del controllo verranno concordati tra il/la sottoscritto/a ed il gestore del servizio raccolta rifiuti.

_____, il _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (DPR 445/2000).

Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D.Lgs 196/03).
