



COMPOSTAGGIO DOMESTICO

MODULO PER LA CONDUZIONE DELL'ATTIVITÀ

Il/a sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Patentino di compostaggio n° _____ rilasciato da _____ Scadenza _____

In qualità di:

1. Intestatario tariffa rifiuti della seguente utenza domestica

Unità immobiliare singola

Via _____ n° _____

Frazione _____ Comune _____

Unità immobiliare plurima (*in questo caso far firmare tutti gli interessati nello spazio in fondo a pag.2*)

Via _____ n° _____

Frazione _____ Comune _____

2. Amministrazione condominiale

del condominio (nome) _____ P.IVA: _____

Via _____ n° _____

Frazione _____ Comune _____

3. Intestatario Tariffa Rifiuti della seguente utenza NON DOMESTICA:

Denominazione/ragione sociale: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Via _____ n° _____

Frazione _____ Comune _____ Prov _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____ Fax: _____

per l'unità immobiliare sita in:

Via _____ n° _____

Frazione _____ Comune _____

Al fine di ottenere la trasformazione dei rifiuti in "compost"

DICHIARA

Di impegnarsi a trattare in proprio, a mezzo compostaggio, tutta la frazione organica dei rifiuti urbani:

- ❖ La frazione umida (resti dell'attività di preparazione dei pasti e pietanze non consumate, ossa sminuzzate, cenere, tovaglioli e fazzoletti di carte, ecc) con espressa esclusione di contenitori in ferro, latta, alluminio, vetro, plastica, carte oleate e/o patinate, nylon ed ogni altro elemento non degradabile.
- ❖ La frazione verde (sfalci d'erba, patate, foglie, scarti vegetali del giardino e dell'orto in genere).

di effettuare detta attività presso l'immobile di cui sopra a mezzo della seguente struttura di compostaggio:

- Mediante concimaia, già destinata per uso zootecnico.
- Mediante "buca di compostaggio".
- Mediante "silo" o "cassa di compostaggio".
- Mediante "cumulo i compostaggio".
- In apposito contenitore, denominato semplicemente "composter":

***di disporre di area verde di pertinenza e di impegnarsi ad utilizzare il compost prodotto;
di non usufruire del servizio di raccolta dell'organico e della frazione verde (dove attivata);
di accettare di sottoporsi agli accertamenti, controlli e verifiche del corretto esercizio di recupero dei rifiuti***

consentendo anche l'apertura dei sacchi normalmente utilizzati per il conferimento dei rifiuti "ordinari" al fine di verificare l'assenza, negli stessi, della frazione organica da smaltire mediante compostaggio domestico. Gli accertamenti, controlli e verifiche saranno effettuate presso l'abitazione dell'interessato da personale dipendente del Comune, appositamente incaricato e munito di specifico documento di riconoscimento;

PRENDE ATTO

Che l'uso improprio o, comunque, difforme delle modalità e/o condizioni previste per l'attività di compostaggio anche successivamente impartite dal Comune, comporta l'applicazione delle sanzioni previste dal Regolamento comunale per l'applicazione della tariffa per la gestione dei rifiuti urbani, ferme restando eventuali ulteriori sanzioni ed interessi previsti per altre violazioni del Regolamento stesso.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni rese

Data: _____ Firma: _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/03 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

In relazione alla denuncia da Lei presentata, La informiamo che i dati dichiarati saranno oggetto di trattamento e più precisamente:

- a) La finalità del trattamento consiste nell'emissione della bolletta inerente i Rifiuti Solidi Urbani e successivi controlli e accertamenti;
- b) Le modalità del trattamento dei dati può prevedere l'utilizzo di strumenti automatici idonei a garantirne la sicurezza e l'accesso controllato;
- c) I dati da Lei forniti sono comunicati agli incaricati dell'emissione della bolletta. Tutti i dati potranno altresì essere comunicati ad altri uffici al fine dell'istruttoria della pratica, ovvero per il perfezionamento della medesima con l'attivazione dei controlli sulla veridicità delle informazioni rese. Come previsto dalla legge.
- d) A Lei competono i diritti di cui all'art.7 della citata legge 196/2003 (accesso, correzione ecc...)
- e) Responsabile del trattamento è l'ufficio tesoreria – Comune di Castellamonte.

Data _____ Firma _____

Eventuali nominativi in aggiunta:

Cognome e Nome: _____ Firma: _____

Cognome e Nome: _____ Firma: _____

Cognome e Nome: _____ Firma: _____

Cognome e Nome: _____ Firma: _____

Consegnato il _____

Firma: _____