



COMUNE DI BOSARO
Provincia di Rovigo

P.zza Madonna S.Luca n. 9 - Tel. 0425-932029 - Fax. 0425- 465140

***Modulo per l'adesione alla campagna di
"Compostaggio Domestico"***

Il sottoscritto in qualità di componente della famiglia:

COGNOME _____
NOME _____
VIA _____ **n°** _____
COMUNE _____ **Tel.** _____
CODICE FISCALE _____

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 N° 445)

DICHIARA

di aderire alla campagna del compostaggio domestico, usufruendo della riduzione della tariffa così come prevista nel Regolamento Comunale per l'applicazione della tariffa per la gestione dei rifiuti urbani e assimilati, indetta da codesto Comune, a decorrere dall'anno successivo a quello di sottoscrizione della dichiarazione, e:

1. di trattare in proprio tutti gli scarti organici di produzione domestica e gli scarti verdi del giardino utilizzando diverse metodologie (cumulo, casse di compostaggio, concimaia, composte, ecc.), per la produzione di compost da utilizzare per corretti fini agronomici, e sul proprio orto, giardino o fioriere;
2. di non usufruire del servizio di raccolta dell'umido e della frazione verde conferendo solamente la rimanente frazione secca dei propri rifiuti e di accettare i controlli che il Comune stesso vorrà fare. In caso di accertamento del mancato utilizzo della compostiera il Comune avrà il diritto di revocare il riconoscimento dell'incentivo.
3. di posizionare il sito di compostaggio a minimo 1,5 metri dai confini di proprietà, eseguendo una corretta pratica del compostaggio e applicando tutte le tecniche necessarie per annullare o ridurre la formazione di cattivi odori, evitando disagi ai vicini e sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità al riguardo;
4. di utilizzare il metodo della concimaia o cumulo posizionando il sito di compostaggio ad una distanza superiore a mt. 10 dai confini di proprietà;
5. di essere in possesso di un terreno/orto/giardino sufficiente allo scopo;
6. di rispettare le vigenti norme di legge in materia;

ACCETTA

L'annullamento dell'applicazione della tariffa ridotta nel caso in cui non venga rispettato quanto dichiarato, e il recupero delle somme dovute per imposte ed accessori,

SI IMPEGNA

A dare disdetta scritta entro due mesi nel caso di mancato utilizzo del compostaggio.

_____,li_____

IL/LA DICHIARANTE

Allega:

copia fotostatica documento di identità;

IL PRESENTE MODULO VA RESTITUITO DEBITAMENTE COMPILATO ALL'UFFICIO
SEGRETERIA DEL COMUNE TEL 0425-932029 FAX 0425-465140.

Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Riservato all'ufficio

Si autorizza il Sig. _____

Residente in Via _____ n° _____ Comune _____

Alla pratica del compostaggio domestico

Bosaro,li _____

Il Responsabile incaricato

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati per obblighi previsti dalla legge e, comunque, per la esclusiva finalità connessa alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivante dallo stesso.

La informiamo inoltre che ai sensi degli artt. 7-8-9 del D.Lgs. 196/2003 lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.