



**COMUNE di
CASTELFRANCO DI SOTTO**

Provincia di Pisa
SETTORE TECNICO
SERVIZIO TUTELA AMBIENTALE
IGIENE DEL TERRITORIO, FONTI ENERGETICHE

(spazio riservato all'UFF.PROTOCOLLO)

OGGETTO: DICHIARAZIONE COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in fraz. _____ via _____ n° _____

N° telefonico _____ cellulare _____ e mail _____

Iscritto a ruolo per la TARI al nominativo _____

Codice fiscale _____

Per i fini di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dalla legge, ed in particolare dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la mia responsabilità

DICHIARA

di effettuare il compostaggio domestico della frazione organica dei rifiuti urbani, avendo a disposizione un'area non pavimentata, con l'utilizzo di:

- Concimaia
- Biocomposter
- Cumulo
- Altro _____

- Di essere in regola con i precedenti versamenti della TARI.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 dichiaro di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dal medesimo decreto.

Castelfranco di Sotto, _____

IL RICHIEDENTE

Il/La Dichiarante allega fotocopia di documenti di identità in corso di validità, oppure in caso di consegna direttamente all'ufficio comunale:

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE
Attesto che il/la dichiarante sig./sig.ra
Identificato/a a mezzo rilasciata/o da
n..... con scadenza il
ha reso in mia presenza la sopra estesa dichiarazione.

Castelfranco di Sotto, _____

IL RICEVENTE