



COMUNE DI CARAVINO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Telefono e fax 0125/778107 – 778159

e-mail: info@comune.caravino.to.it; caravino@cert.ruparpiemonte.it

www.comune.caravino.to.it

Codice fiscale 84003450016 – Partita I.V.A. 04562650012

Via Cap. Saudino 6 – 10010 CARAVINO

MODULO ISCRIZIONE ALBO COMPOSTATORI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ indirizzo _____

recapito tel. _____ email _____

numero componenti nucleo familiare _____

Nel caso in cui la persona che richiede l'iscrizione comunale dei compostatori non sia l'intestatario della TARI del proprio nucleo familiare, indicare il nominativo/codice fiscale dell'intestatario della TARI:

Cognome/Nome _____ C.F. _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, e dall'art. 75 del predetto D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000;

RICHIEDE

- di essere iscritto all'Albo dei compostatori del Comune di Caravino e di poter usufruire dell'eventuale riduzione della TARI prevista dall'Amministrazione Comunale, e a tal fine

DICHIARA

- di impegnarsi a recuperare i propri rifiuti a matrice organica così come individuati nel Regolamento sull'autocompostaggio con le modalità lì previste;

- di possedere ed utilizzare un'efficiente struttura di compostaggio:

- composter (volume _____ m3)
- buca (volume _____ m3)
- altro (_____);

- di impegnarsi, in maniera continuativa, a non conferire al servizio pubblico di raccolta rifiuti, i rifiuti organici (scarti alimentari di cucina come frutta e verdura, ossa, gusci di frutta secca e uova, fondi caffè e tè, tovagliolini e fazzolettini di carta) e scarti del giardino e dell'orto (foglie, erba, piante e fiori secchi, rametti);
- di essere a conoscenza delle modalità operative per praticare il compostaggio
- di accettare i controlli che saranno effettuati per verificare l'effettivo svolgimento del compostaggio domestico;
- di consentire l'accesso al personale incaricato dal Comune al luogo in cui si pratica il compostaggio domestico per l'esecuzione dei controlli di cui sopra;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la eventuale fuoriuscita dal nucleo familiare ai fini dell'aggiornamento dell'iscrizione all'Albo Compostatori;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto prescritto dalla legge 675/1996 e D.Lgs. 196/2003.

DICHIARA inoltre

- che il compostaggio è praticato:
 - presso l'indirizzo di residenza;
 - in un luogo diverso dall'indirizzo di residenza, ubicato in via _____ ;
 - nel terreno foglio di mappa e particella catastale: _____
- che l'orto/giardino in cui è effettuato il compostaggio:
 - è di mia esclusiva proprietà/disponibilità;
 - è in comproprietà con altre utenze, delle quali si allega l'atto di assenso (es. dichiarazioni singole o cumulative dei comproprietari, o verbale della riunione di condominio, da cui risulti l'assenso).
- che il bidone dell'organico:
 - non è mai stato ritirato;
 - di averlo restituito in data _____ ;

Si allegano:

- documentazione fotografica riferita all'autocompostaggio;
- copia del documento di identità del richiedente.

Data _____ Firma _____