



Comune di Cogoleto

Spett.le Comune di Cogoleto
Settore VIII - Servizio Ambiente
Via Rati 66 - 16016 Cogoleto (GE)

OGGETTO: RICHIESTA ADESIONE ALL'AUTOCOMPOSTAGGIO DOMESTICO.

Il sottoscritto _____
in qualità di:

- intestatario/a dell'utenza soggetta a tributo di igiene ambientale
- appartenente al nucleo familiare di _____
(cognome e nome dell'intestatario della bolletta TARI)

nato/a a _____ il _____

e residente a Cogoleto (GE), in Via/Piazza _____ cap _____ città _____

Tel. _____ e-mail (obbligatoria) _____

Codice Fiscale: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- di disporre di un fondo (giardino/orto) di mq. _____ nel territorio comunale di Cogoleto e precisamente nella zona di Via _____

Estremi catastali C.T. C.F.: Fg. _____ Mappale _____ Sub _____

- di risiedere stabilmente nella residenza sopra indicata;
- che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- di aver preso visione del "Disciplinare relativo alla pratica dell'autocompostaggio domestico e alla relativa riduzione tariffaria (bonus) per le utenze domestiche che effettuano tale pratica";
- autorizzare il Comune di Cogoleto e Amiu Spa ad accedere, al luogo dove viene effettuato il compostaggio al fine di verificare l'effettiva e corretta pratica del compostaggio domestico ed accertare la sussistenza delle condizioni necessarie per ottenere la riduzione del tributo;
- essere in regola coi pagamenti della tassa sui rifiuti
- di impegnarsi a praticare l'attività di autocompostaggio domestico per almeno 3 anni;

CHIEDE

- 1) di essere iscritto all'elenco dei compostatori del Comune;

DICHIARA

- di disporre di una propria compostiera o sistema di compostaggio avente le seguenti caratteristiche _____
(barrare in caso di adesione al precedente punto 1)

SI IMPEGNA

a provvedere in modo continuativo al compostaggio domestico, nel rispetto di quanto previsto dal suddetto disciplinare.

Data _____

Il Richiedente _____

N.B. Allegare documento di identità del richiedente

**Il modulo va consegnato presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Cogoleto
Via Rati, 66 – Cogoleto (Ge)**