

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
e residente a _____ Via _____
(codice fiscale _____) in qualità di detentore dei locali adibiti ad
uso abitativo siti in Comune di Vilminore di Scalve – Via _____
Per i quali è già iscritto ruolo per il pagamento di detta tariffa, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di praticare, dal _____, il compostaggio domestico trattando in proprio la frazione umida dei rifiuti urbani (scarti vegetali provenienti dal giardino/orto, resti di preparazione dei pasti, pietanze consumate, tovaglioli e fazzoletti di carta ecc.) utilizzando:
 - o n. _____ composter ricevuti dal comune in comodato d'uso gratuito;
 - o composter acquistato senza contributo comunale oppure costituito in proprio con rete metallica o tavole di legno (cassa di compostaggio).
- di impegnarsi ad utilizzare in loco il materiale prodotto nel processo di compostaggio;
- di accettare incondizionatamente la verifica ed il controllo sull'effettiva pratica del compostaggio domestico da parte dei soggetti incaricati dall'Amministrazione Comunale;
- di aver diritto alla riduzione del 10% della tariffa per la gestione del servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti urbani come previsto dal Regolamento Comunale in essere, art. 23 – comma 2;
- di essere a conoscenza di incorrere nella sanzione amministrativa per l'inflazione riscontrata oltre alla decadenza del diritto di riduzione della tariffa a partire dall'anno di accertamento dell'infrazione stessa.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Dichiarante

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in presenza dell'incaricato comunale.

Data _____

L'incaricato Comunale