



CITTA' DI CASTELLEONE

Provincia di Cremona

Servizio Tributi

Tel. 0374/356347

Il sottoscritto _____ (nome e cognome dell'intestatario dell'utenza)

nato a _____

Il _____

residente a _____

via _____ n. _____

telefono _____

codice fiscale _____

RICHI E D E

La riduzione della tariffa

A TAL FINE DICHIARA

1. Di effettuare il Compostaggio Domestico degli sfalci verdi del giardino e degli scarti organici (frazione umida dei rifiuti), su terreno di proprietà utilizzando il seguente sistema: **(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)**

COMPOSTER

CUMULO

CONCIMAIA

2. Di accettare di sottoporsi ai controlli-accertamenti effettuati dal personale incaricato dal comune sull'effettiva pratica di compostaggio domestico circa:

- la presenza di un sito idoneo alla pratica del compostaggio domestico e il suo utilizzo;

- l'effettivo utilizzo del composte (o altro sistema), testimoniata dalla presenza di materiale fresco;
- l'assenza di frazione umida nei materiali conferiti al servizio pubblico di raccolta;

3. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia all'opzione di compostaggio domestico e di richiedere da parte del servizio pubblico l'asporto del rifiuto umido.

Informativa D.Lgs. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tal scopo.

DATA _____

FIRMA _____