AGNO CHIAMPO AMBIENTE S.r.l.

Sede: Via Postale Vecchia, 79 – 36070 –Trissino (VI)
Tel. 840 000 540 – 0445 963321 – Fax 0445 491742 – P.I. e C.F. 03052780248

MODULO ADESIONE AL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Tel. _____

Residente a _____ Via _____ N° _____

Chiede che ai fini del calcolo della tariffa smaltimento rifiuti della propria abitazione venga applicata la riduzione prevista dal vigente regolamento per il COMPOSTAGGIO DOMESTICO ED IL RICICLAGGIO DEL RIFIUTO "UMIDO"

UBICAZIONE DEI LOCALI :
Comune di _____ Via _____N°___ Componenti famigliari n°__

(la richiesta è valida per una sola abitazione)

Allo scopo dichiara di trattare in proprio tutti gli scarti organici di produzione domestica e gli scarti verdi del giardino utilizzando il seguente sistema (barrare la casella interessata):

- ☐ Mediante utilizzazione di apposito COMPOSTER
- ☐ Mediante realizzazione di cumulo o concimaia
- ☐ Mediante buca di compostaggio
- ☐ Mediante cassa di compostaggio

Dichiara inoltre:

1) Di seguire la corretta pratica di compostaggio domestico, evitando disagi ai vicini ed utilizzando il compost risultante da tale attività per corretti fini agronomici;
2) Di esonerare il Comune o la società Agno Chiampo Ambiente s.r.l. dal servizio di raccolta della frazione umida dei rifiuti provenienti dalla propria abitazione;
3) Di accettare i controlli che, anche senza preavviso, il personale incaricato dal Comune vorrà effettuare, autorizzando fin da ora il personale suddetto ad accedere al terreno ove la compostiera è collocata;

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di autocertificazione non veritiera (art.483 del Codice Penale) nonché di quelle previste dal D.Lgs. 507/93 (e successive modifiche ed integrazioni), dal D.Lgs. 473/97, dal vigente regolamento per l'applicazione della tariffa sullo smaltimento dei rifiuti solidi urbani.

FIRMA

Luogo e data, _____ _____