

# COMUNE DI SAN PAOLO

*Provincia di Brescia*

## ISCRIZIONE ELENCO UTILIZZATORI COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ Numero Documento \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco Comunale degli utilizzatori del composter domestico e che gli vengano accordati i benefici relativi (come da regolamento Comunale).

**SI IMPEGNA** a comunicare qualsiasi variazione che determina il venir meno dell'agevolazione richiesta entro il termine del 31 gennaio dell'anno successivo alla variazione.

A tal fine dichiara quanto segue:

- Di impegnarsi a seguire buone pratiche di compostaggio affinché non diano luogo ad emissioni nocive o fastidiose e condizioni prive di igiene o decoro;
- Di accettare ogni controllo, anche senza preavviso, sul corretto utilizzo del metodo di compostaggio per il riciclo della frazione umida dei rifiuti;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_