

OGGETTO: ISCRIZIONE ALBO COMPOSTATORI TARI anno _____

Il Sottoscritto _____

Residente in Via/Piazza _____ n. ____ interno ____

C.F. _____ e-mail _____

tel./cell. _____ Componenti nucleo familiare _____

per l'immobile ubicato nel Comune di Aprilia in

Via/Piazza _____ n. _____ interno _____

Zona di raccolta: 1 2 3 4 5 (barrare la zona di competenza)

CHIEDE:

L' ISCRIZIONE

IL RINNOVO DELL' ISCRIZIONE

ALL'ALBO DEI COMPOSTATORI COMUNALI

CONSAPEVOLE CHE:

- a) La riduzione ha carattere annuale pertanto il compostaggio deve essere stato espletato per un anno solare: gennaio - dicembre.
- b) Le domande pervenute prive di allegati e non adeguatamente compilate saranno diniegate.
- c) Avranno diritto alla riduzione annuale della TARI, coloro che:
 - risultano **iscritti all'albo**, entro il 20 dicembre precedente all'anno tributario di riferimento;
 - abbiano ritirato la compostiera entro il 20 gennaio dell'anno tributario di riferimento.
 - hanno riconsegnato il kit per il conferimento al servizio pubblico della frazione organica;
 - nel caso di buca o cumulo senza compostiera, abbiano riconsegnato il kit per il conferimento al servizio pubblico della frazione organica, entro i termini su specificati.
- d) Gli iscritti all' Albo Compostatori prima dell'anno 2022 devono rinnovare l'iscrizione entro il 30 marzo 2024

DICHIARA

- ✓ di essere già iscritto all' Albo dei Compostatori comunali: SI NO
- ✓ di essere residente nel Comune di Aprilia;
- ✓ che l'abitazione dispone di area verde di proprietà, in affitto o comunque in disponibilità;
- ✓ di avere già attivato un proprio sistema di compostaggio: SI NO
se SI specificare: COMPOSTIERA BUCA CUMULO
- ✓ intende attivare un proprio sistema di compostaggio: SI NO
se SI specificare: COMPOSTIERA BUCA CUMULO
- e di voler ricevere in comodato d'uso gratuito la compostiera: SI NO
- ✓ di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che determini il venir meno dell'agevolazione richiesta.
- ✓ ALTRO: _____

ALTRESI' DICHIARA QUANTO SEGUE:

- ✓ di accettare ogni controllo, anche senza preavviso, sul corretto utilizzo del metodo di compostaggio per il riciclo della frazione umida dei rifiuti;
- ✓ che nell'immobile sopra indicato **risiedono** le seguenti persone:

CF _____	NOME _____	COGNOME _____
CF _____	NOME _____	COGNOME _____
CF _____	NOME _____	COGNOME _____
CF _____	NOME _____	COGNOME _____
CF _____	NOME _____	COGNOME _____

A TAL FINE ALLEGA:

1. copia del documento di identità in corso di validità;
2. codice fiscale.

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

FIRMA _____