



# COMUNE DI AFFILE

Provincia di Roma

Via L. Naddeo,1 – Tel. 0774-804400 – 804401 – Fax 0774.808983 –  
e-mail: tecnico@comune.affile.rm.it  
Pec: tecnico@pec.comune.affile.rm.it

Allegato “B”

Spett.le Comune di AFFILE  
Ufficio Tributi ed Ufficio Tecnico – Servizio Ambiente  
Via Luigi Naddeo n. 1 - 00021 AFFILE (Rm)

**OGGETTO: Richiesta di cessazione della pratica del “compostaggio domestico”.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, dichiara sotto la  
propria responsabilità, di essere residente nel Comune di Affile, Provincia di Roma, in Via/Piazza/Località  
\_\_\_\_\_ n°. civico \_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## PREMESSO CHE

Ha presentato istanza:

- Di adesione alla pratica del “compostaggio domestico”;
- Di assegnazione in Comodato d’Uso Gratuito di n°. 1 Compostiera Domestica per la propria utenza domestica sita in Via \_\_\_\_\_ n°. civico \_\_\_\_\_;
- Di iscrizione all’Albo Comunale dei Compostatori, istituito con D.G.C. n°. 09 del 14.04.2015;
- Di applicazione della riduzione della “T.A.R.I.”, nella misura prevista dal vigente “Regolamento Comunale per la Disciplina della T.A.R.I.”.

## COMUNICA

- Di rinunciare ad effettuare il “compostaggio domestico” con decorrenza dal \_\_\_\_\_;
- Di restituire di n°. 1 Compostiera Domestica;
- Di chiedere la cancellazione dall’Albo Comunale dei Compostatori;
- Di rinunciare all’applicazione della riduzione della “T.A.R.I.”, con decorrenza dal \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a di chiara di aver letto le condizioni previste nell’avviso e di accettarle.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara altresì di avere ricevuto le informazioni di cui all’articolo 13 del Decreto Legislativo n°. 196 del 30.06.2003, in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex articolo 7 del Decreto Legislativo n°. 196 del 30.06.2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicati nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali al rapporto contrattuale.

Affile, il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_