

COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO ROMANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Allegato "A": Schema di richiesta di adesione

Spett.le Comune di Castel San Pietro Romano

Via V. Veneto snc

00030 Castel San Pietro Romano -Rm

OGGETTO: Richiesta di adesione alla pratica del "compostaggio domestico".

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____, dichiara sotto la
propria responsabilità, di essere residente e domiciliato nel Comune di Castel San Pietro Romano, Città
metropolitana di Roma Capitale, in Via/Piazza/Località _____ n°. civico
_____ e-mail _____ Telefono _____ fax
_____, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e
falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n°. 445 del 28.12.2000,

CHIEDE

- α) In qualità di proprietario/affittuario, l'assegnazione in Comodato d'Uso Gratuito di n°. 1 Compostiera
Domestica per la propria utenza domestica sita in Via _____ n°. _____;
- β) L'iscrizione all'Albo Comunale dei Compostatori, istituito con D.G.C. n°. __ del ____;
- χ) L'applicazione della riduzione della "T.A.R.I.", nella misura prevista dal vigente "Regolamento Comunale
per la Disciplina della T.A.R.I."

DICHIARA

- α) Di essere residente e domiciliato nel Comune di Castel San Pietro Romano;
- β) Di avere a disposizione un'area a verde (giardino/orto) di dimensioni di almeno mq 50,00, della
superficie complessiva di mq _____, identificato catastalmente al Foglio _____ Particella _____
Sub. _____;
- χ) Di essere regolarmente iscritto a ruolo ed in regola con il pagamento della T.A.R.I. (anno 2015);
- δ) Di essere a conoscenza che, in caso di inosservanza delle prescrizioni previste dal Regolamento
Comunale per la Gestione dell'Albo Comunale dei Compostatori, approvato con D.G.C. n°. __ del
_____, sarà revocato il Comodato d'Uso Gratuito della Compostiera Domestica, ed avverrà la
cancellazione d'ufficio dall'Albo Comunale dei Compostatori;

COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO ROMANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

SI IMPEGNA

- a) A praticare diligentemente il compostaggio della frazione umida dei propri rifiuti domestici;
- b) A collocare la Compostiera Domestica in luogo idoneo, tale da non arrecare disturbo ai vicini;
- c) A gestire e a conservare la Compostiera Domestica in buono stato;
- d) Permettere al personale incaricato di verificare il corretto utilizzo della Compostiera Domestica;
- e) A restituire la Compostiera Domestica, qualora ne venisse accertato il mancato o non corretto utilizzo, o alla cessazione dell'iscrizione all'Albo.

Il/La sottoscritto/a di chiara di aver letto le condizioni previste nel Regolamento e di accettarle.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì di avere ricevuto le informazioni di cui all'articolo 13 del DL 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.

Castel San Pietro Romano li, il _____

Firma del Richiedente

COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO ROMANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Allegato "B": Schema richiesta cessazione

Spett.le Comune di Castel San Pietro Romano

Via V. Veneto snc

00030 Castel San Pietro Romano

OGGETTO: Richiesta di cessazione della pratica del "compostaggio domestico".

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____, residente nel
Comune di Castel San Pietro Romano, Città Metropolitana di Roma Capitale, in Via/Piazza/Località
_____ n°. civico _____

PREMESSO CHE

Ha presentato istanza:

- α) Di iscrizione all'Albo Comunale dei Compostatori;
- β) Di assegnazione in Comodato d'Uso Gratuito di n°. 1 Compostiera Domestica per la propria utenza domestica sita in Via _____ n°. civico _____;

COMUNICA

- a) Di rinunciare ad effettuare il "compostaggio domestico" con decorrenza dal _____;
- b) Di restituire di n°. 1 Compostiera Domestica (se ricevuta in comodato gratuito);
- c) Di chiedere la cancellazione dall'Albo Comunale dei Compostatori;
- d) Di rinunciare all'applicazione della riduzione della "T.A.R.I.", con decorrenza di cui al punto a);

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì di avere ricevuto le informazioni di cui all'articolo 13 del DL n°. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex articolo 7 del DL n°. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali al rapporto contrattuale.

Castel San Pietro Romano Il, il _____

Firma del Richiedente