**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’ (Art.47 DPR 28.12.2000, n.445)**

**ISCRIZIONE ALBO COMPOSTAGGIO DOMESTICO DEL COMUNE DI POLI**

**PROVINCIA DI ROMA**

**Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cognome e Nome**

**nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo di nascita    data nascita**

**residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo: Comune – Via e n° civico**

**Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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**

**D I C H I A R A**

**Di aver letto il regolamento dell’Albo Comunale Compostatori e di avere i requisiti per l’iscrizione all’Albo.**

**C H I E D E**

**Di essere iscritto all’Albo Comunale dei Compostatori e che gli vengano accordati i benefici relativi quali la riduzione sulla tassa smaltimento rifiuti solidi urbani applicata al fabbricato:**

**Ubicato in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di mq\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Solo abitazione**

**Intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con \_\_\_\_\_\_\_ componenti/conviventi**

**SI IMPEGNA a comunicare qualsiasi variazione che determini il venir meno dell’agevolazione richiesta entro il termine del 31 Gennaio dell’anno successivo alla variazione;**

**A tal fine dichiara quanto segue:**

* **di rispettare il regolamento dell’Albo Comunale Compostatori;**
* **di accettare ogni controllo, anche senza preavviso, sul corretto utilizzo del metodo di compostaggio per il riciclo della frazione umida dei rifiuti;**
* **di autorizzare le comunicazioni, ai recapiti di cui sopra, che il Comune effettuerà a riguardo dell’Albo**

**Luogo e data.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma …………………………………….**

**Informativa prevista dall’l’art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche**

**“Il trattamento dei dati personali avviene per l’espletamento degli adempimenti previsti dalle leggi vigenti e comunque nella piena tutela dei diritti e della riservatezza del dichiarante.”**