



COMUNE DI STELLANELLO

PROVINCIA DI SAVONA

AUTOCERTIFICAZIONE COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Stellanello, li _____

Il/la sottoscritt_ _____, nat_ a _____
prov. _____, il _____, codice fiscale _____,
residente a _____ prov. _____,
via/piazza _____ n° _____, tel. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi, e dall'art. 75 del predetto D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo Compostatori del Comune di Stellanello (SV),

DICHIARA

- di impegnarsi a smaltire nel proprio orto o giardino i rifiuti costituiti da scarti di cucina e scarti vegetali, attraverso la pratica del compostaggio domestico;
- di accettare gli eventuali controlli che gli Organi competenti vorranno predisporre;
- di consentire l'accesso al personale comunale, ovvero incaricato dal Comune, al luogo in cui sarà praticato il compostaggio domestico, per l'esecuzione dei controlli di cui sopra.
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone:

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA

(barrare se non interessa)

- di praticare il compostaggio domestico in un luogo diverso dall'indirizzo di residenza:

dati del proprietario e indirizzo

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi di cui sopra, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 e s. m. e i.

Firma (leggibile) _____