



COMUNE DI SALA BIELLESE –

Via Umberto I, 2 – Tel. 0152551118 - demog.sala@ptb.provincia.biella.it

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE - CESSAZIONE ALBO COMUNALE COMPOSTATORI

Il/la sottoscritto/a nato a
il codice fiscale residente
in Via n
tel. mail

in nome e per conto di

codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445

RICHIEDE

- di poter essere iscritto all'Albo dei Compostatori del Comune di Sala Biellese e pertanto di poter effettuare il compostaggio domestico dei rifiuti domestici presso la mia abitazione sita in via/piazza n.
- la riduzione sulla Tassa sui Rifiuti, secondo quanto prevista dal Regolamento Comunale sulla Tassa Rifiuti

DICHIARA

di praticare correttamente il compostaggio della frazione organica dei rifiuti urbani con trasformazione biologica mediante:

- Composter assegnato dal Comune di Sala Biellese o dalla S.E.A.B. a nome di, consegnato in data/...../..... n°
- Composter acquistato a nome di in data/...../..... allegando fotocopia scontrino fiscale.
- Cumulo su superficie non pavimentata di pertinenza della propria abitazione o altrui, purché contigua.
- Buca o concimaia interrata, solo se con rivoltamento periodico frequente e se costruita con manufatto
- che consenta un agevole svuotamento, su area di pertinenza della propria abitazione o altrui, purché
- contigua.
- Cassa di compostaggio in legno realizzata in modo da permettere buona aerazione e facile rivoltamento, su area di pertinenza della propria abitazione o altrui, purché contigua.
- che la destinazione del compost prodotto è compatibile ad attività di giardinaggio, orticoltura, agricoltura;
- che il sito di compostaggio sarà posizionato non in prossimità di porte o finestre delle altrui abitazioni
- limitrofe, con tutte le precauzioni del caso, in modo da non arrecare danno o molestie al vicinato.

Il corretto svolgimento dei metodi di compostaggio sarà verificato da personale incaricato.

La presente riduzione sarà applicata con decorrenza dalla data di presentazione della richiesta di riduzione.

Il contribuente è tenuto a segnalare tempestivamente il venir meno delle condizioni per beneficiare delle agevolazioni di cui sopra.

oppure DICHIARA

che per i locali siti in codesto Comune, in Via
n. a partire dalla data non svolge più alcuna pratica di compostaggio della frazione organica dei rifiuti urbani con trasformazione biologica, pertanto non avrà più diritto alla riduzione prevista.

FIRMA DICHIARANTE

Sala Biellese, data

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (L. 675/96, D.Lgs 196/03)

Firma

=====

Spazio riservato all'UFFICIO per il ritiro

DATA.....

L'ADDETTO INCARICATO.....



COMUNE DI SALA BIELLESE

Via Umberto I, 2 – Tel. 0152551118 - demog.sala@ptb.provincia.biella.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (Art.47 DPR 28.12.2000, n.445)
ISCRIZIONE ALBO COMUNALE COMPOSTATORI DEL
COMUNE DI SALA BIELLESE**

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
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 TARI (Tassa Rifiuti), secondo quanto previsto dal Regolamento Comunale, per i locali Ubicati in via _____

Intestati a _____,

con n. _____ 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, sulla corretta effettuazione della pratica dell'autocompostaggio della frazione umida dei rifiuti, consentendo anche l'apertura dei sacchi utilizzati per il conferimento dei rifiuti "indifferenziati" al fine di verificare l'assenza, negli stessi, della frazione organica da smaltire mediante compostaggio domestico;
- di autorizzare le comunicazioni, ai recapiti di cui sopra, che il Comune effettuerà a riguardo dell'Albo.

Luogo e data, _____

Firma _____

