



Comune di Pietra Ligure
Assessorato all'Ambiente



campagna per la raccolta differenziata

Insieme

verso un nuovo traguardo

AUTOCERTIFICAZIONE COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Pietra Ligure, li _____

Il/la sottoscritt_ _____ nat _ a _____ prov. _____ il _____
cognome nome
 codice fiscale _____ residente a _____ prov. ____ via/piazza _____ n. _____

numero di telefono _____ e-mail _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 200, 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 Pietra Ligure (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;
- di praticare il compostaggio domestico in Via/Piazza _____ n. _____;
- di ricevere in comodato d'uso n. 1 compostiera avendone cura;
- che il nucleo familiare è costituito da n. _____ persone.

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 ss. mm. e ii.

Firma (leggibile) _____

Per ulteriori informazioni:

Servizio Ambiente tel.: 019 6293100 - 019 62931285 - fax: 019 624166 - Email: ambiente@comunepietraligure.it - Sito Internet: www.comunepietraligure.it

