

Spett.le  
**COMUNE DI SAN BELLINO**  
Ufficio taxa sui rifiuti (TARI)  
Piazza Ezio Galvani 2  
**45020 SAN BELLINO –**

## **UTENZA DOMESTICA**

### **RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARI PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ n° componenti nucleo familiare \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare di utenza domestica della taxa sui rifiuti (TARI)

### **DICHIARA**

a propria responsabilità, di provvedere al compostaggio domestico della frazione organica dei rifiuti solidi urbani a mezzo di:

BIOCOMPOSTATORE  
CUMULO  
ALTRO \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che il processo risulta controllato ed avviene ad idonea distanza dalle proprietà confinanti, non è causa di inconvenienti igienico-sanitari e che il compost prodotto viene utilizzato su terreno di proprietà o dato in uso al sottoscritto.

Si autorizza, pertanto, ad effettuare controlli sul luogo del processo al fine di svolgere la necessaria valutazione tecnica circa l'effettivo utilizzo di tale modalità di smaltimento ad opera di personale specializzato e qualificato.

Data e luogo del controllo verranno concordati tra il/la sottoscritto/a ed il gestore del servizio raccolta rifiuti.

San Bellino, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

Le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (DPR 445/2000).

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

---