



RICHIESTA COMPOSTER PER UTENZE DOMESTICHE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n.445)

Il/la sottoscritto/a (intestatario dell'utenza) _____

nato/a _____ (____) il _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ telefono _____ email _____

Documento d'identità _____ Num. _____

(consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.10.00 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi)

DICHIARA

- Di essere intestatario dell'utenza domestica sita nel Comune di _____
in via _____ civ. _____

- Di possedere già un composte o di praticare l'autocompostaggio
- Di non possedere il kit per la raccolta del rifiuto organico.
- Di riconsegnare il kit per la raccolta del rifiuto organico (*se già in possesso di tale dotazione*).

CHIEDE

- Di essere dotato di un kit per il compostaggio domestico in comodato d'uso gratuito e dichiara sin d'ora di impegnarsi a restituire il composte mediante consegna presso gli uffici comunali, in caso di cambio di residenza in altro Comune.

Luogo e data _____

Firma _____

Gli utenti che faranno richiesta del composte non saranno dotati di contenitore e sacchi per la raccolta del rifiuto organico.

Inviare il modulo compilato all'indirizzo mail: logisticaliguriaponente@idealservice.it

I dati personali richiesti con il presente modulo sono necessari per l'erogazione del servizio pubblico di raccolta dei rifiuti urbani affidato ad Idealservice soc. coop. che comprende l'attivazione di servizi dedicati e la trasmissione di comunicazioni inerenti le modalità di svolgimento del servizio. L'informativa di cui all'articolo 13 della D.Lgs. 196/2003 è disponibile sul sito www.idealservice.it. Con la sottoscrizione del presente modulo l'utente acconsente al trattamento dei dati personali consapevole che, in qualunque momento, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs.

Luogo e data _____

Firma _____