	TARIFFA IGIENE AMBIENTALE Comune di Follo

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

CODICE UTENTE_____

_l_ sottoscritt_ _____nat_ a _____
il _____ Cod. Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a _____
_____Via_____ n._____
CAP_____Tel._____Fax_____e mail _____

agli effetti dell'applicazione della Tariffa di Igiene Ambientale (TIA) in base a quanto previsto dall'art. 15 del Regolamento Comunale in materia

premesso che:
dichiara di possedere un'area annessa all'unità immobiliare sita in _____di almeno mq. 40 tenuta a verde, non pavimentata,

si impegna ad effettuare il compostaggio domestico alle seguenti condizioni:

- in modo continuativo nel corso dell'anno _____
- con l'utilizzo di una compostiera di tipo chiuso o autocostruita, con un volume massimo di mc. 1, posizionata direttamente a contatto con il terreno
- nel rispetto della normativa in materia di condizioni igienico-sanitarie previste per effettuare il compostaggio domestico, evitando disagi ai vicini e utilizzando il compost risultante per i corretti fini agronomici.

Al fine di verificare l'esistenza delle condizioni necessarie per ottenere l'agevolazione ambientale autorizzo il personale ACAM Ambiente addetto ad accedere all'area verde in mio possesso per verificare l'effettiva e corretta pratica del compostaggio domestico.

Data _____ Firma leggibile _____

L'agevolazione è esclusivamente a favore delle utenze domestiche. Sono escluse le aree verdi condominiali.
Termine per la consegna della dichiarazione d'impegno: 30 novembre. La dichiarazione deve essere presentata ogni anno.
Al fine dell'applicazione dell'agevolazione prevista, entro il 31 gennaio gli interessati dovranno produrre una dichiarazione attestante l'avvenuta pratica del compostaggio domestico per il periodo 1° gennaio – 31 dicembre dell'anno precedente.

Acam Ambiente S.P.A

Il Sig._____ per conto di _____
_____ ha presentato dichiarazione di impegno al compostaggio per utenze domestiche per Via_____civ. _____ piano _____ int. _____
con decorrenza _____ ai fini dell'applicazione della Tariffa d'Igiene Ambientale.

Data_____ L'IMPIEGATO ADDETTO_____