



COMUNE DI COLLESALVETTI
Provincia di Livorno

Modulo di richiesta per l'assegnazione di "Composter"

Al Sig. Sindaco del
COMUNE DI COLLESALVETTI
Servizio Ambiente

Il/la sottoscritto/a Sig./ra _____
_____ residente a _____ in
Via _____ n. c. _____ ☎ _____

chiede

l'assegnazione di un contenitore per l'uso familiare del mod. da litri 300 per la trasformazione dei rifiuti organici domestici in compost, da consegnare in Loc. _____ Via _____ n. c. _____;

A tale scopo dichiara:

- di avere il proprio nucleo familiare composto da n° _____ persone;
- di essere in possesso presso la propria abitazione di un giardino/orto di mq _____;
- di risiedere stabilmente nell'abitazione sopra indicata;

Il sottoscritto è a conoscenza che la fornitura del composter, dietro pagamento di Euro 25.82 a titolo di rimborso spese, da effettuare sul c/c postale n. 222570 intestato a "Comune di Collesalveti" - Servizio di Tesoreria", dà diritto alla riduzione del 10% sull'intera tariffa della TARI.

Il sottoscritto si impegna a utilizzare lo stesso, riducendo in tal modo il quantitativo di rifiuti solidi urbani e prende fin d'ora atto che l'Amministrazione Comunale potrà in ogni momento effettuare controlli sull'effettivo e corretto utilizzo dello stesso.

Distinti saluti

data _____

FIRMA
