

mod. A - *Compostaggio collettivo*

ATTO D'OBBLIGO PER LA CONDUZIONE DELL'ATTIVITA' DI COMPOSTAGGIO COLLETTIVO CON RICHIESTA DEI BENEFICI DELLA RIDUZIONE DELLA TARIFFA RIFIUTI

I/II sottoscritti/o _____

codice fiscale n:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA n:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____

Prov. _____ il ____/____/____

Residente in: Comune _____

Prov. _____ C.A.P. _____

indirizzo _____

n. _____ tel. ____/____/____

Email: _____

fax ____/____/____

in qualità di intestatari/intestatario Tariffa Rifiuti dell'unità immobiliare

☐ monofamiliare – componenti del nucleo familiare n. ____

☐ plurifamiliare * (1) / condominiale (compilare all.1)

sita/o in _____ Frazione _____

via _____ n° _____

DICHIARA/NO

- **DI IMPEGNARSI** a trattare a mezzo compostaggio, al fine di ottenere la trasformazione dei rifiuti in "compost" riutilizzabile nella pratica agronomica, gli scarti organici dei rifiuti urbani costituiti da resti dell'attività di preparazione di pasti, pietanze e cibi non consumati, tovaglioli e fazzoletti di carta, ecc.;
- **DI IMPEGNARSI ALTRESI'** a non conferire rifiuto organico nei cassonetti del rifiuto indifferenziato o di altre frazioni;
- **DI EFFETTUARE** detta attività conferendo i propri scarti organici, secondo le istruzioni impartite dal Comune e/o dal Consorzio CISA, presso la casetta adibita al compostaggio collettivo, all'interno dell'apposito scomparto;
- **DI ESSERE A CONOSCENZA**
 1. che per beneficiare della riduzione della tariffa dovrà presentare apposita istanza al Comune ove è ubicato l'immobile.
 2. che, qualora, a seguito di controlli effettuati da parte del personale dipendente del Comune, del Consorzio CISA o della Società SIA s.r.l. o da altri soggetti da essi appositamente incaricati e muniti di specifico documento di riconoscimento, venga accertato che il sottoscritto non abbia provveduto ad attivare la pratica del conferimento nella compostiera collettiva, o che la medesima sia stata interrotta, verrà revocato il beneficio della riduzione della tariffa ed applicata la sanzione prevista dal Regolamento Comunale.

Il Consorzio CISA tratta i dati personali in ottemperanza al Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali 2016/679 (G.D.P.R.), nonché al D.lgs 101/2018 per le finalità e con le modalità descritte nell'apposita informativa disponibile sul sito www.cisaweb.info della quale dichiara di aver preso visione.

_____ li _____

Firma

* nota (1): per plurifamiliare s'intende l'attività espletata in edificio composto da 2/3 utenze

**ATTO D'OBBLIGO PER LA CONDUZIONE DELL'ATTIVITA' DI COMPOSTAGGIO DOMESTICO PER LE UTENZE CONDOMINIALI
O PLURIME - ALLEGATO "1"**

Dati Unità Immobiliare

☐ utenza plurima

☐ condominio (nome del condominio) _____

sita/o in Comune di _____ fraz./loc. _____

via _____ n° _____

P. IVA _____ C.F. _____

dati Amministratore di Condominio

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENZA/UFFICIO Comune di _____ Indirizzo _____

tel _____ e-mail _____

UTENTE 1 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 2 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 3 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 4 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 5 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 6 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 7 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 8 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 9 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 10 - COGNOME _____ NOME _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____
.....

UTENTE 11 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 12 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 13 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 14 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 15 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 16 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 17 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 18 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 19 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 20 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

Io sottoscritto Amministratore del Condominio succitato dichiaro sotto la mia responsabilità che l'elenco dei condomini suddetti è corretto e che l'immobile è composto da: ☐ n. unità immobiliari residenziali e ☐ n. unità immobiliari a destinazione che conferiscono l'organico

_____ li _____

FIRMA AMMINISTRATORE