



COMUNE di SPARONE

Città Metropolitana di Torino

RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO COMUNALE DEI COMPOSTATORI RICHESTA RIDUZIONE TASSA RIFIUTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Codice Fiscale _____
Residente a _____ Via _____
Telefono _____ E-mail _____
Legale rappresentante della Società _____
Con sede in _____ Via _____
Codice fiscale/Partita IVA _____

- a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione) e consapevole di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 che prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **dichiara sotto la propria personale responsabilità** che le notizie contenute nel presente modello sono vere e veritiere;
- ai sensi del vigente Regolamento Comunale per l'Autocompostaggio approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 6 del 29/04/2026;

RICHIEDE

- L'**iscrizione** all'Albo Comunale dei Compostatori di cui all'art. 4 del vigente Regolamento Comunale per l'Autocompostaggio;
- La **riduzione** dell'importo dovuto a titolo di Tassa Rifiuti TARI.

A tal fine,

DICHIARA

- o Di aver preso visione del Regolamento Comunale per l'Autocompostaggio e di impegnarsi ad osservarne i contenuti e le "Indicazioni di buone pratiche";
- o Di utilizzare per tale pratica: compostiera – cumulo – buca – cassa di compostaggio – altro _____;
- o Di essere a conoscenza che può essere sottoposto a controlli periodici per verificarne il buon andamento della pratica;
- o Di non avere insoluti pregressi in termini di TARSU, TARES e TARI, pena la non applicazione della riduzione;
- o Nel caso di compostaggio domestico presso l'orto o il giardino in proprietà con altre utenze, **ALLEGA** l'atto di assenso di tutte le utenze.

Inoltre **dichiara di aver preso visione** dell'informativa, resa disponibile sul sito web dell'Amministrazione, sulle modalità del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e della delibera del Consiglio UE del 27 aprile 2016 (GDPR).

Alla presente si allega copia della carta d'identità.

Sparone, lì _____

IL/LA DICHIARANTE
