

**COMUNE DI FONTANETTO PO**Piazza Garibaldi 5 – CAP 13040 Tel 0161 840114 FAX 0161 840564  
Email [fontanetto.po@reteunitaria.piemonte.it](mailto:fontanetto.po@reteunitaria.piemonte.it) - Pec [fontanetto.po@cert.ruparpiemonte.it](mailto:fontanetto.po@cert.ruparpiemonte.it)**Assessorato Gestione Rifiuti****Richiesta autorizzazione di compostaggio**

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CON LA PRESENTE:

1) CONFERMA DI ESSERE TITOLARE DI UNA POSIZIONE TARSU PRESSO IL COMUNE DI FONTANETTO PO PER L'UNITA' IMMOBILIARE URBANA (U.I.U.) SITA IN \_\_\_\_\_

2) CHIEDE AUTORIZZAZIONE AL COMPOSTAGGIO DOMESTICO PER LA PRODUZIONE DI AMMENDANTE DALLA FRAZIONE ORGANICA E VERDE TRAMITE:

- a. BUCA  
 b. CUMULO  
 c. CASSA DI COMPOSTAGGIO

DA REALIZZARE PRESSO LA SUDETTA U.I.U, NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE RELATIVAMENTE ALLE DISTANZE CON IL VICINATO ED ALLE MOLESTIE PER L'EMISSIONE DI CATTIVI ODORI.

3) SI IMPEGNA ALLA CORRETTA CONDUZIONE DEL PROCESSO, ALLA GARANZIA DELL'UTILIZZO DEL PRODOTTO RISULTANTE ED ACCETTA LE VERIFICHE PERIODICHE DEGLI INCARICATI PREVISTE DAL REGOLAMENTO COMUNALE/CONSORTILE APPLICATIVO DELLA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI E DELLA TASSA PER LO SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI.

4) SI IMPEGNA A NON CONFERIRE LA FRAZIONE ORGANICA COME RACCOLTA DIFFERENZIATA, INOLTRE CONFERMA:

- a) DI RESTITUIRE IL KIT PER ORGANICO N° UE \_\_\_\_\_  
b) DI NON AVERLO IN DOTAZIONE.

5) RICHIEDE L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE DELLA TARIFFA TARSU A PARTIRE DAL RUOLO DELL'ANNO SUCCESSIVO ALLA PRESENTE RICHIESTA COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO SUDETTO.

PER OGNI COMUNICAZIONE CONTATTATEMI AI RIFERIMENTI SOPRA INDICATI O AL NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_

FONTANETTO PO, LI' \_\_\_\_\_

Firma