



## MODULO PER RICHIESTA BIOCOMPOSTER

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

#### In qualità di legale rappresentante di:

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ avente come Attività principale quella di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

la concessione in comodato d'uso gratuito del biocomposter per il compostaggio della frazione organica del rifiuto solido urbano proveniente dall'utenza non domestica di cui sono titolare riferita alla seguente unità immobiliare:

<i>indirizzo</i>							<i>n.</i>
							<i>civico</i>
FOGLIO		PARTICELLA		SUB		CATEGORIA	
<i>dati catastali</i>							

#### DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483 – 495 - 496 del C.P. in caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, **sotto la propria personale responsabilità:**

- di non avvalersi del servizio porta a porta del ritiro dell'umido;
- di impegnarsi a praticare il compostaggio in modo continuativo;
- che il biocompost prodotto è a uso esclusivo dell'attività;
- che il biocompost non sarà ceduto a terzi, né a titolo gratuito, né a titolo oneroso;
- di aver preso visione e di rispettare quanto previsto dall'art. 20 del Regolamento per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI);



Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI:**

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'