

DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO PER IL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Richiesta assegnazione compostiera

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (_____) il _____
Cod. fisc. _____ e residente in _____
Via _____ n° _____ CAP _____ e domiciliato in
_____ Via _____ n° _____ CAP _____
Tel. _____ e-mail _____
in qualità di _____ dell'immobile sito in Loc. _____
Via _____ n° _____

CHIEDE

l'assegnazione in comodato d'uso gratuito di una compostiera della capacità di

LT. 330 (adatta per una famiglia da almeno 2 fino a 5 persone)

LT. 660 (adatta per una famiglia di oltre 5 persone)

per la propria abitazione in loc. _____

Via _____ n° _____

DICHIARA

- 1) di essere residente in Ospedaletti ;
- 2) di essere residente stagionale presso l'abitazione su indicata;
- 3) di avere a disposizione un'area verde (giardino/orto) di mq. _____ di estensione;
- 4) che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- 5) che l'immobile è iscritto nei ruoli per il pagamento della tassa smaltimento rifiuti a nome di _____;
- 6) di essere a conoscenza che, in caso di accertamento dell'inosservanza dei criteri stabiliti nel bando per il corretto uso della compostiera, sarà revocata il comodato d'uso gratuito e dovrà essere restituita la compostiera;
- 7) di accettare e sottoscrivere il "Regolamento per l'adesione al progetto "compostaggio domestico".

SI IMPEGNA

- a) a praticare diligentemente il compostaggio della frazione umida dei propri rifiuti domestici, utilizzando le norme indicate nel documento "Manuale pratico del compostaggio domestico";
- b) a concordare con il Servizio Nettezza Urbana del Comune di Ospedaletti il giorno e l'orario di consegna della compostiera presso il proprio domicilio o, in caso di necessità, ritirare con mezzi propri la compostiera presso i locali che verranno indicati ed entro il termine che verrà comunicato;

- c) a garantire l'accesso al luogo di utilizzo della compostiera da parte del personale appositamente delegato a fare sopralluoghi sull'uso e sulla efficienza della compostiera stessa;
- d) a gestire e mantenere la compostiera con la diligenza e la cura del "buon padre di famiglia";
- e) a restituire la compostiera, qualora venisse accertato il mancato o non corretto utilizzo della stessa;
- f) a comunicare al Servizio Nettezza Urbana del Comune di Ospedaletti eventuali cause che potrebbero successivamente impedire l'uso della compostiera ed a restituirla nei modi e nelle forme da concordare.

_____ li, _____

Firma del Richiedente

Si allegano

- fotocopia documento di identità
- fotocopia dell'ultimo versamento TARSU (obbligatorio pena il mancato accoglimento della Domanda di adesione).

NOTE

- Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
- La domanda dovrà essere presentata dal soggetto titolare dell'utenza a ruolo per la tassa smaltimento rifiuti.
- La mancata sottoscrizione dell'Autorizzazione al trattamento dati costituisce esclusione dall'iniziativa.

Autorizzazione al trattamento dati

Acquisite le informative fornite dal titolare relative a trattamento dati, autorizzo il Comune di Ospedaletti al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n.196, per le finalità connesse alla presente iniziativa.

Firma del Richiedente

INFORMATIVA

Il Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto la informiamo che:

- a) i dati da lei forniti verranno trattati tramite supporti informatici o cartacei per l'espletamento di obblighi previsti per legge e di erogazione del servizio in oggetto.
- b) lei ha diritto ad ottenere dal titolare o dal responsabile del trattamento la rettifica dei dati o la loro cancellazione (per maggiori dettagli si veda l'articolo 7 del D.Lgs n.196/2003);
- c) Il titolare del trattamento è: Servizio Nettezza Urbana Comune di Ospedaletti Responsabile Sig.ra Marina Toppeta.

RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTA LA DOMANDA DELL'INTERESSATO E VERIFICATA LA COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE ESIBITA

SI ATTESTA

CHE LA RICHIESTA È AMMISSIBILE E VIENE INSERITA IN GRADUATORIA AL N° _____

CHE LA RICHIESTA NON È AMMISSIBILE IN QUANTO:

Ospedaletti , _____

Il Responsabile del Procedimento

NOTE DI ISTRUTTORIA
