



MODELLO DI ISCRIZIONE – CANCELLAZIONE ALL'ALBO DEI COMPOSTATORI

lo	lo sottoscritto/a (1): Cognome	Nome
	Nato/a aI	
	Residente a Prov in	
	Cod. Fiscale	
E-	E-mailcodice uter	nte
	CHIEDO	
	□ DI ESSERE ISCRITTO/A	
	□ DI ESSERE CANCELLATO/A	
	nell'albo compostatori del comune e a tal proposito, co legge per falsità in atti e dichiarazioni mendaci	onsapevole delle conseguenze previste dalla
	DICHIARO	
>	 → di impegnarmi ad autosmaltire in un orto verde attraverso la pratica del compostaggio dom mediante: □ compostiera; □ buca/fossa; □ compostaggio i 	i rifiuti di natura organica e la frazione nestico, con decorrenza dalla data odierna,
>	di tenere conto delle distanze tra le abitazioni allo s dare luogo all'emissione di odori molesti, nel ris decoro;	·
>	di accettare sin d'ora i controlli sull'effettivo domestico, come previsto dai vigenti regolamenti e	
>	di prendere atto che, nel caso in cui dall'accertamer compostaggio, è irrogata una sanzione amministrati normative e regolamentari.	•





(1) Si informa che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune.

In fede,			
(luogo)	(data)	firma	