

ALLEGATO 6 - MODELLO DI ISCRIZIONE – CANCELLAZIONE ALL'ALBO DEI COMPOSTATORI

Io sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
Prov. _____ Il _____ Residente a _____
Prov. _____ in _____ n. _____

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Tel. _____

E-mail _____ codice utente _____

CHIEDO

DI ESSERE ISCRITTO/A

DI ESSERE CANCELLATO/A

nell'albo compostatori del comune e a tal proposito, consapevole delle conseguenze previste dalla legge per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO

- di impegnarmi ad autosmaltire in un orto o terreno a disposizione ubicato in _____ i rifiuti di natura organica e la frazione verde attraverso la pratica del compostaggio domestico, con decorrenza dalla data odierna;
- di tenere conto delle distanze tra le abitazioni allo scopo di non arrecare disturbo ai vicini e non dare luogo all'emissione di odori molesti, nel rispetto delle norme igienico-sanitarie e del decoro;
- di accettare sin d'ora i controlli sull'effettivo e corretto svolgimento del compostaggio domestico, come previsto dai vigenti regolamenti e dalle indicazioni degli organi di controllo.
- di prendere atto che, nel caso in cui dall'accertamento risulti la mancata o scorretta pratica del compostaggio, è irrogata una sanzione amministrativa pecuniaria secondo le vigenti disposizioni normative e regolamentari.

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 _____