

COMUNE DI _____

Convenzione per il compostaggio domestico della frazione umida dei rifiuti urbani

• DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

COGNOME _____ NOME _____

Nato/o a _____ il _____ CODICE FISCALE _____

Residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

In qualità di (proprietario/affittuario/altro) _____

Cellulare n° _____ Telefono n° _____

E-mail _____ P.E.C. _____

• DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENZA

Immobile sito nel Comune di _____

Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

CODICE UTENTE: _____ UTENZA NUMERO: _____

IN CASO DI ADESIONE

RICHIEDE

l'applicazione della riduzione di tariffa o l'esenzione dalla quota umido sulla base di quanto previsto dal Regolamento Comunale per l'applicazione della tariffa corrispettiva puntuale

A TAL FINE DICHIARA

1. di effettuare il compostaggio domestico della frazione umida dei rifiuti su terreno di proprietà utilizzando il seguente sistema:

COMPOSTER

CONCIMAIA

ALTRO (specificare) _____

2. di eseguire l'attività di compostaggio domestico, provvedendo ad una corretta miscelazione dei materiali da trattare e al rivoltamento periodico del materiale secondo quanto previsto dal Regolamento di igiene ambientale/polizia rurale, evitando in tal modo disagi ai vicini ed in particolare l'emissione di odori molesti;
3. di posizionare il sito di compostaggio tenendo conto delle distanze dalle abitazioni e dai confini di proprietà, secondo quanto previsto dal regolamento comunale;
4. di utilizzare il compost risultante per corretti fini agronomici;
5. di esonerare il soggetto gestore dalla prestazione del servizio di raccolta della frazione umida dei rifiuti urbani relativamente all'abitazione sopra indicata. Resta inteso che non verranno fornite le chiavi/abilitata l'ecocard per l'accesso ai contenitori stradali per la raccolta del rifiuto umido;
6. di restituire le chiavi/richiedere la disabilitazione dell'ecocard per l'accesso al contenitore stradale per il rifiuto umido se in Suo possesso;
7. di consentire i controlli-accertamenti effettuati dal personale incaricato dal gestore del servizio o dall'amministrazione comunale atti a verificare:
 - a. la presenza di un sito idoneo alla pratica del compostaggio domestico;
 - b. la reale e continuativa attività di compostaggio domestico, testimoniata dalla presenza di materiale fresco;
 - c. l'assenza di frazione umida nei materiali conferiti al servizio pubblico di raccolta;
8. di impegnarsi a comunicare immediatamente l'eventuale rinuncia all'opzione di compostaggio domestico e a richiedere da parte del gestore del servizio l'attivazione del relativo servizio di raccolta;
9. di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci saranno punite, oltre che con la decadenza immediata dalla riduzione tariffaria, anche con le sanzioni previste dalla normativa e dal regolamento comunale per l'applicazione della tariffa corrispettiva puntuale.

IN CASO DI RINUNCIA

DICHIARA

- 1 di rinunciare all'opzione di compostaggio domestico e alla riduzione tariffaria ad essa correlata;
- 2 di richiedere da parte del gestore il servizio di raccolta del rifiuto umido mediante consegna delle chiavi/abilitazione dell'ecocard per l'accesso al bidone stradale

Soraris S.p.a. informa gli utenti del servizio di igiene urbana e/o gli utenti TARI che opera in qualità di Responsabile Esterno al trattamento, ai sensi dell'art. 28 GDPR, in quanto Gestore del servizio integrato dei rifiuti urbani e/o in quanto affidataria della gestione delle attività inerenti l'accertamento e la riscossione della TARI ai sensi dell'art. 1, co 691 Legge 27 dicembre 2013 n. 147. Per visionare l'informativa privacy sul trattamento dei Suoi dati e per esercitare i diritti ex artt. 15 e ss GDPR, è pregato di consultare l'informativa privacy messa a disposizione dal suo Comune di residenza o presso il quale viene richiesto il servizio, Titolare del trattamento.

Luogo e data

**FIRMA LEGGIBILE
DEL DICHIARANTE**

PARTE RISERVATA AL GESTORE:

NUMERO PRATICA:

CODICE UTENTE:

UTENZA NUMERO:

DATA RICHIESTA:

DATA EFFICACIA VARIAZIONE/RIDUZIONE UTENZA AI FINI TARI:

DATA CONVALIDA RICHIESTA

Il responsabile del procedimento per
SORARIS SPA

SORARIS S.p.A.

Servizio clienti: 800.905.240

Dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 17.00 / Sabato dalle 9.00 alle 13.00
(chiamate gratuite da numero fisso e mobile)

www.soraris.it / email: info@soraris.it

Scarica la SORARISAPP e registrati al Portale Utente.

