

Modulo adesione al compostaggio domestico

.....
I.../L... sottoscritt _____ residente in

_____ Loc./ Fraz. _____ n° _____ int. _____

Codice fiscale _____ Num. Tel. _____

Num. Cell. _____

(da compilare solo se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

in qualità di: titolare rappr. legale

della ditta _____

con sede in _____ via _____ n° _____

Partita IVA _____

Dichiara

di voler aderire al progetto "Compostaggio domestico" promosso dal Comune di Charvensod e di richiedere la fornitura in comodato gratuito di un composter. A tal fine comunica che:

- **il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;**
- **il composter verrà sito in Loc./ Fraz. _____ n. _____ foglio _____ n° _____ sub. _____ ;**
- **ha in uso un'area verde (orto, giardino) in loc. _____ sulla quale verrà smaltito il materiale di risulta del composter;**
- **autorizza fin d'ora l'Amministrazione Comunale o chi per essa ad effettuare le verifiche periodiche sul corretto utilizzo del composter;**
- **autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del decreto legislativo 30.06.2003 n. 196, per le finalità relative al progetto;**

note: _____

Data : _____ Firma _____