

OGGETTO:

RICHIESTA APPLICAZIONE AGEVOLAZIONE PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO

**All'Ufficio Tributi del Comune di
45010 Pettorazza Grimani**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

residente a _____ ,

Indirizzo _____

DICHIARA

La propria intenzione ad effettuare il COMPOSTAGGIO DOMESTICO per la frazione umida dei rifiuti organici biodegradabili (scarti di cucina, verdure, verde del giardino, ramaglie, ecc.....) utilizzando il sistema seguente :
(barrare le caselle che interessano)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> <u>Lasciare compostare i rifiuti, cioè degradare in maniera naturale i rifiuti organici, mediante effettuazione di un cumulo nell'orto giardino.</u> |
| <input type="checkbox"/> Mediante conferimento della frazione umida dei rifiuti nella concimaia agricola esistente in Via _____ e di proprietà del Sig. _____ ed ancora in attività. |
| <input type="checkbox"/> Mediante l'utilizzo di un apposito composter , che verrà posizionato all'interno del proprio giardino, impegnandosi sin d'ora ad acquistare l'attrezzatura necessaria. |

Con la presente il sottoscritto esonera il COMUNE DI PETTORAZZA all'effettuazione del servizio di raccolta della frazione umida dei rifiuti relativamente alla propria abitazione, e chiede contestualmente la riduzione della tariffa nella misura deliberata annualmente dal Consiglio Comunale.

Pettorazza Grimani li _____

IL RICHIEDENTE
