



CITTA' DI SPINEA

Provincia di Venezia



AI COMUNE DI SPINEA
Settore Ambiente

Dichiarazione scoperto privato per compostaggio domestico c/o condomini

(Ai sensi dell'art. 25 Capo II del vigente Regolamento comunale per la gestione dei rifiuti urbani e assimilati).

Io sottoscritto/a cognome..... nome

residente a provincia in via.....n°.....

CFtel.cell

e-mail

CODICE UTENTE TARI - Tassa Rifiuti n°(vedere bolletta rifiuti

Con riferimento alla mia comunicazione di compostaggio domestico presentata al Comune di Spinea Settore Ambiente prot. n. _____ del _____

Consapevole che in applicazione dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni accertate, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARO:

- che presso il condominio indicato nella comunicazione di compostaggio, ho un'area verde privata (giardino/cortile) a mio uso esclusivo e identificabile a livello catastale e/o tramite atti notarili;
- che su tale area verde eseguo il compostaggio domestico.

Data

Firma del dichiarante

Informativa breve

Si informa che, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679, i dati personali da Voi forniti verranno trattati esclusivamente per l'erogazione dei servizi richiesti e relativamente agli adempimenti di legge.

Per visualizzare l'informativa completa si rimanda al sito del Comune di Spinea <https://www.comune.spinea.ve.it/comune/info/privacy.html>

Base giuridica e consenso

Considerata la natura del servizio richiesto, la base giuridica del trattamento è identificata nel consenso del richiedente, in assenza del quale il trattamento, e dunque l'erogazione del servizio diviene impossibile.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data

Firma del dichiarante

ALLEGARE fotocopia documento d'identità