

# COMUNE DI MONTESILVANO



## MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DEI COMPOSTATORI - *Modello "B"*

DATI DEL RICHIEDENTE	COGNOME _____
	NOME _____
	RESIDENZA (VIA, VIALE, PIAZZA) _____
	TELEFONO _____ E-MAIL _____
	CODICE FISCALE _____
in qualità di: <b>INTESTATARIO</b> <b>FAMILIARE</b> <b>ALTRO</b> _____	
DATI DEL INTESTATARIO UTENZA <small>(non compilare se coincidono con quelli del richiedente)</small>	COGNOME _____
	NOME _____
	RESIDENZA (VIA, VIALE, PIAZZA) _____
	TELEFONO _____ E-MAIL _____
	CODICE FISCALE _____

Numero di componenti del nucleo familiare \_\_\_\_\_

Avendo a disposizione

**ORTO**

**GIARDINO**

**ALTRO** \_\_\_\_\_

UBICAZIONE DEL LUOGO DI COMPOSTAGGIO (non compilare se coincidente con l'indirizzo del richiedente)

\_\_\_\_\_ MQ

## ***C H I E D E***

di essere iscritto, ai sensi del Regolamento Comunale per il compostaggio domestico, all'ALBO COMUNALE DEI COMPOSTATORI.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la denuncia viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

In allegato alla presente richiedo allego copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.