

Modulo di controllo compostaggio domestico	
Nome e cognome Utente iscritto	
Indirizzo e recapito telefonico	
Sezione Albo Comunale Compostatori	
Data di inizio ciclo compostaggio	
Volumetria della compostiera in litri	
Volumetria per altri metodi di compostaggio in litri	
Nome e cognome controllore	
Data del controllo	
Esito del controllo	
☐ Riscontro temperatura della massa	
☐ Riscontro visivo della massa (eventualmente allegata documentazione fotografica)	
☐ Segnalazioni e/o Prescrizioni impartite	
☐ Dichiarazione (eventuale) rilasciata dall'Utenza iscritta.	
☐ Altro	
☐ Eventuale	
comunicazione di interruzione / malfunzionamento compostiera	
Sostituzione compostiera effettuata in data come comunicato in data mediante la seguente attestazione.....	
Firma Utenza iscritta _____	Firma Controllore _____