

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Spett. le **COMUNE DI MOGLIANO**

Via Adriani, 6

62010 Mogliano (MC)

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI PER IL RICONOSCIMENTO DELLA RIDUZIONE TARI PER LA PRATICA COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Il/la - Sig./Sig.ra (Cognome e nome) _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

codice fiscale: _____ tel. ____/____ - cell. _____

_____ e-mail _____ residente in _____

_____ Via / Piazza _____

_____ n.c. _____

in qualità di (barrare):

☐ proprietario ☐ componente del nucleo familiare ☐ inquilino ☐ comodatario ☐ altro (specificare) _____

_____ dell'immobile ove risiede con il proprio nucleo familiare, distinto in catasto al

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

regolarmente iscritto a ruolo Tari con codice di servizio: _____

Consapevole che la mancata compilazione, sottoscrizione e restituzione della presente dichiarazione al Comune di Mogliano entro e non oltre il _____, comporterà l'immediata sospensione della riduzione del tributo TARI ai sensi dell'art. ____ comma ____ del Regolamento Comunale sul Compostaggio Domestico approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. ____ in data _____.

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1) di aver preso visione del Regolamento Comunale sul Compostaggio Domestico approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. ____ in data _____ (da qui in poi anche solo "Regolamento"), di accettare le disposizioni ivi contenute e che qualsiasi violazione o non conformità configurerà violazione contrattuale.

2) di avere a disposizione un'area verde (giardino/orto/terreno) di mq. _____ o comunque di adeguate dimensioni e con caratteristiche tali da poter praticare il compostaggio domestico senza arrecare disagi al vicinato, in rispetto degli articoli da 4 a 8 del suddetto Regolamento;

3) che la pratica di compostaggio avverrà tramite uno dei seguenti metodi (barrare più caselle se si prevede di adottare un sistema misto):

- ☐ Compostiera in plastica fornito dal Comune di Mogliano
- ☐ Compostiera in plastica fornito dal COSMARI, gestore dei servizi di raccolta rifiuti urbani
- ☐ Compostiera in legno auto costruito di mc _____.
- ☐ Cumulo aperto
- ☐ altro (specificare): _____

4) che lo spazio ove verranno accumulati i rifiuti organici nell'ambito della proprietà privata si trova in luogo accessibile e verificabile in posizione tale da non arrecare danno all'ambiente, non creare pericoli di ordine igienico sanitario, non provocare disturbi con esalazioni moleste e comunque non dare luogo a qualsiasi altro disagio, in rispetto degli articoli da 4 a 8 del vigente Regolamento Comunale sul Compostaggio Domestico;

5) che riutilizzerà il compost prodotto sul sito di produzione;

6) che il nucleo familiare che lo utilizzerà è composto da n. _____ componenti;

7) che ai fini del pagamento della Tari, l'immobile ove verrà praticato il compostaggio domestico si trova a Mogliano, in Via _____ n.c. _____

(barrare casella interessata) ed è:

- a. ☐ regolarmente denunciato ai fini Tari a nome di _____
- b. ☐ esente da Tari per _____

8) di accettare di sottoporsi alle verifiche previste dall'art. 12 del suddetto Regolamento Comunale da parte di soggetti incaricati dall'Amministrazione Comunale;

9) di aver preso visione e/o ricevuto dagli uffici preposti la Guida Informativa sul Compostaggio Domestico disponibile sul sito del Comune di Mogliano e di rendersi disponibile a ricevere adeguata formazione sull'argomento con le modalità indicate dall'art. 9 del Regolamento;

10) di essere a conoscenza del fatto che la presente adesione prevede l'iscrizione all'Albo dei compostatori come da art. 14 del suddetto Regolamento Comunale.

Data _____

Firma
