



Unione dei Comuni  
Val Vibrata – Città Territorio



Comune di Corropoli

Sede legale e Amm.va: Piazza Marconi, 10 - 64015 Nereto (TE)  
Cod. Fisc. e P. I.V.A.: 01404160671 tel. 0861/82809  
Sportello Corropoli: Via San Giuseppe, 12 - 64013 Corropoli (TE)  
Tel. 0861/82809  
Reg. Imp. Teramo: n° 12552 - R.E.A. Teramo n° 121942  
Sito Internet: [www.poliservice.org](http://www.poliservice.org)  
e-mail [tributi.corropoli@poliservice.org](mailto:tributi.corropoli@poliservice.org)

PROT. ARRIVO N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

\* riservato per utenze domestiche residenziali

### **COMPOSTAGGIO DOMESTICO (Art. 31 Regolamento Comunale TARI)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

dichiara

di praticare il compostaggio domestico in modo continuativo nell'anno \_\_\_\_\_ nella seguente modalità:

composter;

concimaia;

terreno di pertinenza dell'abitazione ed idoneo alla pratica del compostaggio (sono escluse le aree dei balconi, cortili, atri e le aree condominiali ed aree ornamentali adibite a verde).

Alfine di verificare la reale pratica del compostaggio, autorizza periodici sopralluoghi all'utenza in oggetto, da parte di addetti incaricati dall'ente gestore.

*Informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. I dati personali saranno trattati secondo la normativa vigente. La finalità del trattamento consiste nel trattamento dei dati personali dovuto all'esecuzione di un compito svolto nell'interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del Trattamento, la Poliservice SpA attraverso l'accordo con il Comune (ex art. 6 par. 1 lett. e). Si invia pertanto l'interessato a prendere visione integrale dell'informativa contenuta sul sito internet [www.poliservice.org](http://www.poliservice.org)*

allegare:

documento di riconoscimento;

altro \_\_\_\_\_

Corropoli, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di dipendente della Poliservice, dichiara che

in data \_\_\_\_\_ ha ritirato il contenitore dell'organico.

Firma del dipendente Poliservice