

Modello B

Al Comune di GALATINA

Ufficio Tributi-Tariffa Igiene Ambientale
via D'Enghien n. 42
73013 – GALATINA (LE)

**CESSAZIONE DELLA PRATICA DI COMPOSTAGGIO DOMESTICO DELLA FRAZIONE UMIDA
DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI**

(Delibera di C.C. n. 5 del 3/04/2014)

Il sottoscritto/a _____, nato il ____/____/____

a _____ e residente a _____

in Via/Piazza _____ n. ____ Codice Utente TARI _____

tel. _____

COMUNICA CHE

☒ dal giorno _____ cesserà di praticare il compostaggio domestico della frazione organica dei rifiuti domestici presso la propria abitazione sita in Via/Piazza _____ n. ____, adibita a residenza *annuale / stagionale*;

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dei Compostatori

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento del compostaggio domestico del Comune di GALATINA e di accettarne integralmente il contenuto.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati non obbligatori, per le finalità di legge di cui agli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento U.E. n. 679/2016.

Data _____

Firma _____