

**OGGETTO: RICHIESTA ADESIONE AL SERVIZIO COMUNALE DI RACCOLTA PORTA A PORTA DELLA FRAZIONE ORGANICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di attivare il servizio di raccolta pubblica del rifiuto organico a decorrere dal \_\_\_\_\_

per l'abitazione catastalmente censita al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- ✓ di occupare l'immobile sopra indicato in qualità di \_\_\_\_\_  
(*proprietario/locatario*)
- ✓ di cessare la pratica del compostaggio domestico presso il summenzionato immobile/edificio;
- ✓ essere constapevole che la presente domanda comporta la decadenza dal beneficio della riduzione della tassa rifiuti.

SOSSANO, il \_\_\_\_\_

*Il Richiedente*

*(allegare copia documento d'identità)*