

Spett.le COMUNE DI FOSSOMBRONE

Oggetto: VERBALE VERIFICA PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO.

GLI/L'ADDETTI/O AL CONTROLLO

IN DATA _____ ALLE ORE _____

ATTESTA/NO CHE E' STATA EFFETTUATA UNA VERIFICA PRESSO IL/LA SIG./RA

A CUI E' STATO ATTRIBUITO UNO SGRAVIO SULLA TASSA RIFIUTI IN QUANTO HA DICHIARATO DI EFFETTUARE IL COMPOSTAGGIO DOMESTICO IN :

COMUNE: _____

INDIRIZZO: _____

PRESSO: _____

MEDIANTE L'UTILIZZO DI N° _____ COMPOSTIERA/E
RIUTILIZZANDO IL MATERIALE IN SITO PER GIARDINO/ORTO

E' STATO RILEVATO CHE:

VI SONO EVIDENZE DI RIFIUTI ORGANICI IN FASE DI COMPOSTAGGIO

NON VI SONO EVIDENZE DI RIFIUTI ORGANICI IN FASE DI COMPOSTAGGIO

NOTE E/O ALTRE RILEVAZIONI

FOTOGRAFIE N° _____

L'UTENTE O CHI PER ESSO RIFERISCE CHE IL COMPOST OTTENUTO VIENE RIUTILIZZATO:

EVENTUALI DICHIARAZIONI DEI/DEL VERBALIZZANTE

Fatto, letto e sottoscritto alle ore _____ del ____/____/_____

I/IL VERBALIZZANTI/E
