

Al Comune di GALATINA
Servizio Entrate e Riscossione
Sportello TARI
Via Monte Bianco n. 20
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 e ss.mm.ii.)

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

a _____ e residente a _____

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

tel. _____ e-mail _____

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.

GALATINA, li _____

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.

GALATINA, li _____

FIRMA
