

## RICHIESTA DI RIDUZIONE PER COMPOSTAGGIO ATTIVITA' DI RISTORAZIONE

Per l'applicazione della Tassa Rifiuti (TA.RI./TARES/TIA e comunque denominata)  
Da inviare a: [www.solori.it/inviomoduli](http://www.solori.it/inviomoduli)

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIA**

- Copia della Carta d'Identità del Leg. Rapp./Amm./Titolare
- Copia fattura di acquisto (no scontrino)

### DATI PERSONA FISICA / GIURIDICA:

- LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE dell'azienda dichiarante  
 TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

Cognome e nome:			
C.F.:	Nato a:		Prov.:
Il:	Naz.tà:	Residente a:	Prov.:
Indirizzo:		N°:	C.A.P.:
Tel.:	Cell.:	e-mail:	
Nr. Carta Identità	Emesso dal comune di:		Prov:

### DATI ATTIVITÀ:

Ragione Sociale / Denominazione:		P.I.:	
Cod. Fisc.:	Sede legale in:		
Indirizzo:		N°:	C.A.P.:
Tel.:	Cell.:	pec:	
Eventuale sede amm.va:			

Si richiede invio documentazione al seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Si **dichiara** che la suddetta ragione sociale è conforme all'iscrizione alla C.C.I.A.A. e, in caso di non iscrizione alla C.C.I.A.A., è conforme all'iscrizione all'Ufficio I.V.A.

#### **AVVERTENZA**

So.Lo.Ri. S.p.A. in qualità di titolare del trattamento dei dati, come risulta dai contratti di servizio sottoscritti coi singoli Comuni, la invita a prendere visione dell'informativa allegata al presente modulo in relazione al trattamento dei Suoi dati come prevista ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679. I dati saranno trattati in adempimento ad obblighi legali, non saranno diffusi a terzi soggetti non strettamente collegati al trattamento stesso e saranno conservati per il tempo necessario all'adempimento degli obblighi legali stessi. Per l'informativa completa, comprendente anche le modalità di esercizio dei Suoi diritti, si rimanda al sito [www.solori.it](http://www.solori.it) nell'apposita sezione, ovvero all'informativa esposta anche presso gli sportelli

#### **Parte riservata a Solori**

Nr Protocollo	Data inserimento	Firma incaricato per ricevuta
---------------	------------------	-------------------------------

**A tal fine dichiara**

ai sensi del DPR 445/2000

che l'attività di compostaggio viene effettuata presso l'utenza corrispondente ai seguenti dati:

Indirizzo unità imm.:	N°:	Scala:	Interno:
-----------------------	-----	--------	----------

TIPOLOGIA DI LOCALE	<b><u>DATI OBBLIGATORI</u></b>				
	SUP. (m <sup>2</sup> ) DEI LOCALI	SEZIONE	FOGLIO	PART. o MAPP.	SUB.
Locali					
Aree scoperte operative					
Altro:					
<b>TOTALI:</b>					

**Dichiara inoltre** (barrare le caselle interessate):

- Che l'attività di compostaggio è riconducibile unicamente all'utenza che presenta la richiesta.
- È autorizzata dai confinanti in caso di composte posizionate a meno di 2,5 m dal confine (allegare l'autorizzazione)
- Allega fattura (NO SCONTRINO)**                       **richiede verifica per autocostruzione**

**Si impegna**

- Ad effettuare il compostaggio domestico **in via continuativa** per tutto l'anno \_\_\_\_\_;
- Ad effettuare compostaggio domestico in giardino **privato ad uso esclusivo** ubicato in via \_\_\_\_\_
- A consentire l'accesso in tale proprietà per la conduzione di eventuali verifiche da parte dei nostri incaricati;
- Ad effettuare il compostaggio domestico in conformità alle modalità stabilite dalle norme vigenti e dal regolamento di Gestione dei Rifiuti del Comune di Verona;
- Ad effettuare l'attività di compostaggio in apposito composte e non in cumulo, fossa o concimaia;

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE:** \_\_\_\_\_

**Relativamente alle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta, trasporto e spazzamento, lavaggio delle strade nonchè le corrette modalità di conferimento dei rifiuti si rinvia al sito del gestore del servizio Amia Verona spa**  
**<https://www.amiavr.it/>**

(agg.9/03/2023)