

**COMUNE DI SCIACCA**  
**Servizi Igiene Ambientale**

**RICHIESTA DI RECESSIONE DAL PROGETTO COMPOSTAGGIO DOMESTICO  
DELLA FRAZIONE ORGANICA DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Utente TARI n. \_\_\_\_\_

**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 abituale/annuale/stagionale.

*(se in possesso)*

- si impegna a riconsegnare contestualmente, alla presente richiesta, al Centro Comunale di Raccolta del Comune di Sciacca, la compostiera fornitagli in comodato d'uso gratuito.
- Versamento di €. 40,00, sul c/c intestato al Comune di Sciacca, come rimborso forfettario della mancata consegna della compostiera fornitagli in comodato d'uso gratuito,

**DICHIARA**

di aver preso visione del regolamento del compostaggio domestico del Comune di Sciacca e di accettarne integralmente il contenuto.

Il Richiedente

\_\_\_\_\_