

**ATTO D'OBBLIGO PER LA CONDUZIONE DELL'ATTIVITA' DI COMPOSTAGGIO DI COMUNITA'**  
**PER INSTALLAZIONI AVENTI CAPACITÀ DI TRATTAMENTO ANNUA**  
**MAGGIORE DI UNA TONNELLATA**  
**CON RICHIESTA DEI BENEFICI DI RIDUZIONE DELLA TARIFFA RIFIUTI**

I sottoscritti, in qualità di possessori od utilizzatori di unità immobiliari situate nel territorio comunale di .....  
e aderenti all'Organismo Collettivo ..... con sede in .....  
o facenti parte del Condominio ..... (nome del condominio) sito in .....  
fraz. .... via ..... n° ....  
ed intestatari della Tariffa Rifiuti (compilare all. "1")

**DICHIARANO**

- **DI DISPORRE** di area verde di pertinenza dell'edificio succitato;
- **DI IMPEGNARSI:**
  1. a trattare in proprio, a mezzo compostaggio, gli scarti organici dei rifiuti urbani costituiti da resti dell'attività di preparazione di pasti, pietanze e cibi non consumati, tovaglioli e fazzoletti di carta, ecc. al fine di ottenere la trasformazione dei rifiuti in "compost" riutilizzabile nella pratica agronomica;
  2. **AD EFFETTUARE** detta attività di compostaggio presso .....  
(presso l'unità immobiliare di cui sopra per i condomini) con le seguenti modalità:
    - ☐ concimaia, già destinata per uso zootecnico;
    - ☐ "buca di compostaggio";
    - ☐ "silo" o "cassa di compostaggio";
    - ☐ "cumulo di compostaggio";
    - ☐ in apposito contenitore, denominato semplicemente "composter"
      - ☐ assegnato dal Consorzio di Area Vasta CISA
      - ☐ di proprietà dell'utenza;
  3. ad utilizzare in loco il materiale prodotto nella pratica del compostaggio;
- **DI IMPEGNARSI ALTRESI':**
  4. a non conferire rifiuto organico nei cassonetti del rifiuto indifferenziato o di altre frazioni e a restituire presso la sede del Consorzio di Area Vasta CISA l'eventuale contenitore adibito alla raccolta della frazione organica;
  5. a compilare gli eventuali questionari conoscitivi che potranno essere inviati dal Consorzio;
  6. a partecipare alle riunioni/incontri programmati dal Comune o dal Consorzio;
  7. a rispettare quanto previsto nel Regolamento sull'organizzazione dell'attività di compostaggio di comunità adottato dal condominio e a segnalare ogni eventuale anomalia riscontrata, richiedendo eventualmente l'intervento del conduttore Sig. .... residente a ..... Tel. ....
  8. a comunicare preventivamente al Consorzio di Area Vasta Cisa eventuali interruzioni della pratica del compostaggio di comunità;
  9. di essere a conoscenza che per beneficiare della riduzione della tassa rifiuti dovranno presentare apposita istanza al Comune ove è ubicato l'immobile;

**ACCETTANO**

di sottoporsi agli accertamenti, controlli e quant'altro necessario per la verifica del corretto esercizio di recupero dei rifiuti. Gli accertamenti, controlli e verifiche saranno effettuate presso il condominio da personale dipendente del Comune, del Consorzio CISA o da altri soggetti da essi appositamente incaricati e muniti di specifico documento di riconoscimento;

## RICHIEDONO

la riduzione della tariffa rifiuti prevista dal vigente regolamento comunale per gli utenti che praticano il compostaggio dichiarando **DI ESSERE A CONOSCENZA** che, qualora, a seguito di controlli effettuati da parte del personale sopra indicato, venga accertato che la pratica del compostaggio non sia stata attivata, o che sia stata interrotta, verrà revocato il beneficio della riduzione della tariffa ed applicata la sanzione prevista dal Regolamento Comunale.

### IL SOGGETTO RESPONSABILE DELL'ORGANISMO COLLETTIVO O L'AMMINISTRATORE CONDOMINIALE:

cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_  
tel.....

### IL CONDUTTORE DEL COMPOSTAGGIO

cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_  
tel.....

### GLI UTENTI:

**utente 1** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 2** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 3** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 4** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 5** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 6** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 7** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 8** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 9** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

**utente 10** cognome/nome ..... FIRMA \_\_\_\_\_

....., li \_\_\_\_\_