



**COMUNE DI SAN PIETRO CLARENZA**  
**CITTA' METROPOLITANA di CATANIA**

**Modello B**

Servizi Igiene Ambientale

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

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a San Pietro Clarenza via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Utente TARI n. \_\_\_\_\_

**COMUNICA CHE**

- da 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.

*(se in possesso)*

- si impegna a riconsegnare contestualmente al Servizio di Igiene Ambientale del Comune di San Pietro Clarenza, la compostiera fornitagli in comodato d'uso gratuito.
- 

**DICHIARA**

di aver preso visione del regolamento del compostaggio domestico del Comune di Comune di San Pietro Clarenza e di accettarne integralmente il contenuto.

Il Richiedente

\_\_\_\_\_