

**Al Comune di Campoformido**  
**Largo Municipio, 9**  
**33030 Campoformido**  
**SERVIZIO TECNICO MANUTENTIVO**  
**manutenzione@comune.campoformido.ud.it**

**O G G E T T O:** Domanda per l'assegnazione di un composter per trattamento in proprio della frazione organica.-

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ al civico n°. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n°. \_\_\_\_\_

### **P R E M E S S O**

- che il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ persone;
- che la propria abitazione è censita in mappa col numero \_\_\_\_\_ del foglio \_\_\_\_\_;
- che la propria abitazione è dotata di una superficie scoperta di mq. \_\_\_\_\_;
- di essere pertanto in possesso dei necessari requisiti soggettivi ed oggettivi;

### **C H I E D E**

l'assegnazione di un composter per il trattamento in proprio della frazione organica.

Dichiara di essere a conoscenza che per l'ottenimento del medesimo dovrà sottoscrivere appositi atti di convenzione e comodato.

Distinti saluti

Campoformido li \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_