

CARTA INTESTATA DEL COMUNE

SCHEDA DI AUTOCONTROLLO DELLE COMPOSTIERE DOMESTICHE OPERATIVE NEL COMUNE DI _____

AUTOCERTIFICAZIONE
Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____ CF _____ Documento di identità _____ n _____ Rilasciato da _____ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 Dichiaro che le informazioni contenute nel presente modulo corrispondono a verità.
Data _____ Firma _____

Riferimenti utenza
#Cognome _____ #Nome _____ #Indirizzo _____ #Residente <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (barrare voce di interesse) Abitazione: <input type="checkbox"/> monofamiliare <input type="checkbox"/> condominio <input type="checkbox"/> altro _____ (specificare) Numero abitanti serviti dalla compostiera _____ #Riferimento Albo Compostatori: _____ Data avvio compostaggio domestico _____

Informazioni compostiera (barrare voci di interesse)
#Tipo di attrezzatura: <input type="checkbox"/> Compostiera <input type="checkbox"/> fossa <input type="checkbox"/> cumulo #Volume : _____ litri Posizionata in: <input type="checkbox"/> balcone <input type="checkbox"/> terrazzo <input type="checkbox"/> orto <input type="checkbox"/> terreno coltivato <input type="checkbox"/> altro (specificare: _____) se compostiera indicare se: <input type="checkbox"/> acquistata dall'utenza <input type="checkbox"/> distribuita dal Comune <input type="checkbox"/> prefabbricata in materiale plastico <input type="checkbox"/> autocostruita in legno <input type="checkbox"/> altro _____ (specificare)

1. Compostiera alimentata prevalentemente con:		
• scarti di cucina/residui di cibo	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
• scarti di giardino/materiale di sfalcio	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
2. Evidenza materiale estraneo	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
3. Allegata documentazione fotografica	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Modalità riutilizzo compost: _____		
Eventuali anomalie (percolati, odori, ecc: _____		
Grado di soddisfazione dichiarato dall'utente: 1 (per niente) - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 (molto)		
Note: _____		