

TARIFFA RIFIUTI - UTENZE ABITATIVE - RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE AMBIENTALE - COMPOSTAGGIO

Inviare questo modulo via fax al numero 06 51693910

CODICE UTENZA CODICE UTENTE **DATI ANAGRAFICI CLIENTE**

Si prega di scrivere in stampatello e solo all'interno delle caselle. Si ricorda di firmare e compilare il modulo in tutte le sue parti

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita (Comune/Città - Stato estero)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza (Via/Piazza)	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Edificio	<input type="text"/>
Comune/Città di residenza	<input type="text"/>	Scala	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Interno	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

Ai sensi del Regolamento della Tariffa Rifiuti vigente.

COMUNICA IN QUALITÀ DIProprietario Conduttore Numero componenti familiari mq giardino a verde non pavimentato
almeno 25 mq per residente**L'AGEVOLAZIONE AMBIENTALE È CONCESSA ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI ASSENZA DI DEBITI CONCERNENTI LA TARIFFA RIFIUTI MATURATI ALLA DATA DEL 31 DICEMBRE DELL'ANNO PRECEDENTE A QUELLO DI APPLICAZIONE.** **La prima richiesta** (presentare la richiesta dal 1 ottobre al 30 novembre)

Io sottoscritto/a mi impegno ad effettuare il compostaggio domestico:

1. in modo continuativo nel corso dell'anno
2. nel rispetto della normativa in materia di condizioni igienico-sanitarie previste per effettuare il compostaggio domestico, evitando disagi ai vicini ed utilizzando il compost risultante per i corretti fini agronomici.

Tutto ciò premesso dichiaro:

1. di essere residente nell'immobile indicato dove sarà effettuato il compostaggio.
2. di possedere un giardino di pertinenza esclusiva dell'immobile indicato di mq _____ a verde non pavimentato (almeno 25 mq per residente).

Al fine di verificare l'esistenza delle condizioni necessarie per ottenere l'agevolazione ambientale, autorizzo il personale AMA addetto ad accedere al giardino in mio possesso per verificare l'effettiva e corretta pratica del compostaggio domestico.

Il cliente sarà contattato telefonicamente al numero indicato e riceverà gratuitamente la compostiera e le istruzioni per effettuare il compostaggio domestico.

 L'avvenuta attività di compostaggio (presentare la richiesta dal 1 al 31 gennaio di ogni anno)Io sottoscritto/a dichiaro di aver effettuato l'attività di compostaggio nell'anno **SI** **NO**

Prendo atto che in caso di verifica dell'inesistenza delle condizioni necessarie per beneficiare dell'agevolazione, la riduzione della tariffa verrà recuperata e rivalutata dell'interesse di legge.

 Rinuncia all'attività di compostaggio per l'anno in corso (presentare la richiesta dal 1 al 31 gennaio di ogni anno)

INDIRIZZO DI RECAPITO PER DOCUMENTI ED EVENTUALI CONGUAGLI, RIMBORSI E COMUNICAZIONI

Cognome										Nome														
<input type="text"/>										<input type="text"/>														
Indirizzo di recapito (Via/Piazza)															Numero			Edificio			Scala		Interno	
<input type="text"/>															<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CAP					Comune/Città di residenza															Prov.				
<input type="text"/>					<input type="text"/>															<input type="text"/>				

Note:

D.Lgs. 196/2003: il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie.
D.P.R. n. 445/2000: il/la sottoscritto/a è consapevole che AMA controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.

Firma dichiarante _____ Numero del documento del dichiarante (*) _____

Firma delegato _____ Numero del documento del delegato (**) _____

Data di presentazione

* Allegare fotocopia del documento del dichiarante

carta d'identità

patente

passaporto

** Allegare fotocopia del documento del dichiarante e del delegato oltre alla delega

carta d'identità

patente

passaporto

INFORMAZIONI

È possibile inviare la richiesta anche per posta indirizzando ad AMA S.p.A.- Ufficio Tariffa - Utenze Abitative - via Mosca n° 9 - 00142 Roma o consegnandola presso gli sportelli di via Capo d'Africa, 23/B e di Ostia in via Giovanni Amenduni s.n.c.
Giorni e orari di apertura degli sportelli su www.amaroma.it

I clienti che dispongono di un'area scoperta non pavimentata, ad uso esclusivo dell'immobile oggetto di tariffa, di almeno 25 mq per componente il nucleo familiare residente possono svolgere attività di compostaggio domestico. La prima dichiarazione di impegno a praticare il compostaggio domestico deve essere comunicata ad AMA dal 1 ottobre al 30 novembre. AMA consegna gratuitamente la compostiera. Al fine dell'applicazione dell'agevolazione prevista, dal 1 al 31 gennaio di ogni anno è necessario comunicare ad AMA la dichiarazione attestante l'avvenuta pratica del compostaggio domestico dell'anno precedente. I clienti che hanno effettuato la pratica del compostaggio domestico dal 1 al 31 gennaio di ogni anno possono dichiarare la rinuncia alla pratica del compostaggio per l'anno in corso. La riduzione del 30% della quota variabile della tariffa è calcolata nel documento di pagamento successivo all'anno in cui si è praticato il compostaggio.