



SCHEDA DI CONTROLLO DELLE COMPOSTIERE DOMESTICHE OPERATIVE NEL COMUNE DI SARZANA

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 ☐ sì ☐ no (barrare voce di interesse)
Abitazione: ☐ monofamiliare ☐ condominio ☐ altro _____ (specificare)
Numero abitanti serviti dalla compostiera _____
#Riferimento Albo Compostatori (se assegnato): _____
Data avvio compostaggio domestico _____

Informazioni compostiera (barrare voci di interesse)

#Tipo di attrezzatura: ☐ Compostiera ☐ fossa ☐ cumulo
#Volume : _____ litri
Posizionata in: ☐ balcone ☐ terrazzo ☐ orto ☐ terreno coltivato ☐ altro (specificare: _____)
se compostiera indicare se: ☐ acquistata dall'utenza ☐ distribuita dal Comune
☐ prefabbricata in materiale plastico ☐ autocostruita in legno ☐ altro _____ (specificare)

Risultanza sopralluogo tramite autocertificazione

Compostiera alimentata prevalentemente con:
scarti di cucina/residui di cibo ☐ Sì ☐ No
scarti di giardino/materiale di sfalcio ☐ Sì ☐ No
Evidenza materiale estraneo ☐ Sì ☐ No
Allegata documentazione fotografica ☐ Sì ☐ 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: _____

