



Municipio di Cadenazzo
Casella postale 161
6593 Cadenazzo

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA DEGLI SCARTI VEGETALI

Tipo di scarti vegetali:

Erba

Siepe

Rami d'albero

Altro (specificare):

.....

Metri cubi di volume stimati:

.....

Proprietario del fondo (o affittuario):

Cognome e nome / Ditta:

.....

Indirizzo, via e numero:

.....

Recapito telefonico:

.....

Frazione e no. di mappale:

.....

Il sottoscritto proprietario (o affittuario) dichiara che i presenti scarti vegetali provengono dal fondo sopra menzionato, e autorizza la ditta di giardinaggio (o operatore del ramo) ad effettuare il trasporto al centro di compostaggio per scarti vegetali presso l'Azienda Tricomix SA entro il giorno stesso.

Firma proprietario (o affittuario):

Data:

.....

.....

Ditta di giardinaggio (o operatore nel ramo) che provvede al trasporto:

Ragione sociale:

.....

Indirizzo, via e numero:

.....

Recapito telefonico:

.....

La ditta certifica che sono consegnati, al centro di raccolta, esclusivamente i rifiuti vegetali proveniente dal proprietario (o affittuario) del fondo citato.

Firma ditta:

Data:

.....

.....

Decisione cancelleria comunale: (lasciare in bianco)

consegna approvata Data..... Timbro e firma

Il presente formulario è da consegnare agli addetti del centro di compostaggio Tricomix SA in Via Ala Capelina.
Orari di apertura per la consegna scarti vegetali, dal lunedì al venerdì, giorni festivi esclusi. Sabato chiuso.

- **Orario invernale (dal 1 novembre al 28 febbraio)**
dalle 08:00 alle 11:45 e dalle 13:30 alle 16:45.
- **Orario estivo (dal 1 marzo al 31 ottobre)**
dalle 07:30 alle 11:45 e dalle 13:30 alle 17:30.

Sono riservati controlli sulla veridicità della presente dichiarazione.