



COMUNE DI STELLA
PROVINCIA DI SAVONA



SAT
Servizi Ambientali Territoriali S.p.A

SCHEDA DI CONTROLLO DELLE COMPOSTIERE DOMESTICHE OPERATIVE NEL COMUNE DI STELLA

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 Dichiara 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: _____ 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

1. Compostiera alimentata prevalentemente con:

- scarti di cucina/residui di cibo Sì No
- scarti di giardino/materiale di sfalcio Sì No

2. Evidenza materiale estraneo Sì No

3. 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: _____