



Comune di Fiuggi
Ufficio Tecnico Comunale
Piazza Trento e Trieste,1
03014 Fiuggi

Domanda di partecipazione al corso di Compostaggio Domestico

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

via _____ registrato nei ruoli della tariffa rifiuti* al nome di:

Tel. _____ Mail _____

* Inserire il nome dell'intestatario della bolletta TARI (Tassa sui Rifiuti Urbani)

CHIEDE

con la presente di partecipare al corso di compostaggio domestico organizzato dal comune di Fiuggi nell'ambito del progetto denominato "CHIUDIAMO IL CERCHIO".

(luogo)

(data)

In fede

