



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE STRAORDINARIA PER IL CONFERIMENTO DI RIFIUTI DOMESTICI PRESSO IL CENTRO DI RACCOLTA TRAMITE TERZI O AUTOMEZZO DI TERZI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ CF _____ telefono _____

pec/mail _____, in qualità di:

proprietario

intestatario della Tassa Rifiuti

dell'immobile situato in Uboldo in via _____ n. _____

RICHIEDE AUTORIZZAZIONE

al conferimento presso il Centro di raccolta Comunale dei seguenti rifiuti differenziati:

(specificare tipologia e quantità)

a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

- che i rifiuti che intende conferire sono RIFIUTI URBANI DOMESTICI, prodotti esclusivamente presso l'immobile sopra descritto;
- *(intestatario Tassa Rifiuti)*
 - che l'immobile è iscritto a ruolo e la Tassa Rifiuti è stata regolarmente pagata;
(proprietario)
 - che l'occupante dell'immobile è il sig./sig.ra _____;
 - che l'immobile non è iscritto ruolo in quanto _____;
- che i rifiuti saranno conferiti:

dal sottoscritto tramite automezzo marca _____ modello _____
targa _____ intestato a _____;

che per il conferimento dei rifiuti sopra descritti il sottoscritto

DELEGA

il sig. _____ nato a _____ il _____
CF _____ (documento _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____ scadenza _____) con automezzo
marca _____ modello _____ targa _____
intestato a _____;

DICHIARA, INOLTRE

- che i rifiuti saranno conferiti a partire dal _____ n. viaggi _____ (se non specificato l'autorizzazione sarà valida 15 gg dalla data di rilascio);
- di essere a conoscenza che l'operatore del Centro Raccolta potrà richiedere di esibire il documento di identità e/o di non consentire il conferimento nel caso in cui non corrisponda a quanto dichiarato;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare il Comune di Uboldo al trattamento dei dati personali forniti nell'ambito del presente procedimento.

Uboldo, _____

Firma

Allegare copia documento di identità del dichiarante e dell'eventuale delegato

Si AUTORIZZA il conferimento dal _____ al _____, riservandosi di verificare le dichiarazioni rese.

Uboldo, _____

(timbro per autorizzazione)

NB: la presente, vistata dal Comune, deve essere consegnata all'operatore del Centro Raccolta