

ALLEGATO 4

RICHIESTA CONFERIMENTO TRAMITE TERZIAL CENTRO DI RACCOLTA DI VASTO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Ex art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ (_____) il _____ residente in
_____ Via _____ n. _____ Cod. Fisc.
_____ Telef. _____ e-mail: _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 nr. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di addi falsi

DICHIARA

di essere impossibilitato personalmente a conferire i rifiuti da me prodotti e provenienti dall'abitazione/locale sito/a _____ in _____ (_____) Via _____ n. _____

che i rifiuti da conferire sono (aggiungere descrizione analitica dei rifiuti):

Ingombranti:
Ferro:
Plastica:
Vetro:
RAEE:
Carta e Cartoni:
Sfalci:
Vernici:
Olio esausto vegetale e/o minerale:
Batterie:
Farmaci:
Legno:
Abiti usati:

CONFERIBILI PRESSO IL CENTRO DI RACCOLTA DI VASTO

che la persona delegata al conferimento è il Sig. / ditta _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Si allega copia del codice fiscale del delegante e copia del documento d'identità del delegato in corso di validità.

VISTO:
L'ADDETTO DEL CENTRO DI RACCOLTA