



Via A. Labriola, 1
37054 Nogara (VR)
Tel 0442/511045 Fax 0442/513563
info@esacom.it

RICHIESTA RIDUZIONE PER UTENZE NON DOMESTICHE

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti
dal Regolamento Comunale

CODICE ANAGRAFICO _____

DATI PERSONA FISICA / GIURIDICA:

- LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE dell'azienda dichiarante
 TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

Cognome e nome:							
C.F.:				Nato a:			
Prov.:	Il:		Naz.tà:				
Residente nel Comune di :					Prov.:	CAP:	
Via :			n°:		int.:	Piano :	
Tel :	Fax. :				e-mail :		

DATI ATTIVITÀ:

Ragione Sociale / Denominazione:			P.I.:			
Cod. Fisc.:		Sede legale nel Comune di :				
Indirizzo:			N°:		C.A.P.:	
E-mail:		Tel.:		Fax:		
Sede amm.va/operativa:						

Si **dichiara** che la suddetta ragione sociale è conforme all'iscrizione alla C.C.I.A.A. e, in caso di non iscrizione alla C.C.I.A.A., è conforme all'iscrizione all'Ufficio I.V.A.

Si richiede invio documento PRESSO: _____

Estremi documento riconoscimento (allegare copia)

Carta Id. Comune di _____ n° _____ dt.rilascio _____

Patente Guida Prefettura di _____ n° _____ dt.scad. _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE SEMPRE :

- Copia della Carta d'Identità del Leg. Rapp./Amm./Titolare
- MUD (copia dichiarazione ambientale)
- 4° copia formulari trasporto rifiuti
- Dichiarazione di avvenuto recupero rilasciata dagli impianti di conferimento



Via A. Labriola, 1
37054 Nogara (VR)
Tel 0442/511045 Fax 0442/513563
info@esacom.it

RICHIESTA RIDUZIONE PER UTENZE NON DOMESTICHE

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti
dal Regolamento Comunale

RIDUZIONE

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Comunale

CHIEDE

l'applicazione delle riduzioni di seguito contrassegnate:

Per avvio al recupero COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO COMUNALE

Altro: _____

TOTALE Kg. Rifiuti assimilati avviati al recupero _____ Tipologia rifiuto (codice CER) _____

TOTALE Kg. Rifiuti assimilati avviati al recupero _____ Tipologia rifiuto (codice CER) _____

TOTALE Kg. Rifiuti assimilati avviati al recupero _____ Tipologia rifiuto (codice CER) _____

Le riduzioni di cui sopra previste dal Regolamento Comunale saranno concesse, sino al limite stabilito dal suddetto regolamento, sulla **quota variabile**, se debitamente documentate.

Note: _____

AVVERTENZA

In caso di inosservanza dei termini relativi alla comunicazione o nel caso di denuncia infedele o incompleta sarà applicato quanto disposto dal Regolamento comunale vigente.

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'articolo 76 del DPR NR.445 DEL 28 DICEMBRE 2000, di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 de D.P.R. del 28/12/00 nr. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; edotto di quanto previsto all'art.11, comma 1 D.P.R.403/98 per il controllo a campione da parte delle amministrazioni sulla veridicità delle dichiarazioni

Nogara, li _____ Il dichiarante (firma leggibile) _____

E' richiesta la **firma del subentrato** nel caso di subentro a firma congiunta : _____

In riferimento a quanto previsto da Reg. Europeo 679/2016, acconsento al trattamento dei dati in funzione dei contenuti specificati nell'informativa al seguente indirizzo web: <http://www.esacom.it/informativa-privacy> e di cui ho preso visione.

Il consenso è da ritenersi valevole per il trattamento finalizzato alla gestione della richiesta.

Esprimo il Consenso al Trattamento

Data, _____

Firma del dichiarante _____