

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

PER UTENZE NON DOMESTICHE – ESCLUSI OPERATORI DEL VERDE

Da consegnare prima del conferimento dei rifiuti presso il CdR, allegando il C.F./Tessera Sanitaria IN ORIGINALE, dell'utente interessato.

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di operatore, delegato, addetto, dipendente, titolare della ditta:

con sede a _____ (____), in via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace contenute nell'art.483 del C.P., così come stabilito dall'Art. 76 D.P.R. 445/

DICHIARA

- di aver eseguito l'operazione di _____
presso la proprietà/condominio sito a Molinella (BO) in Via _____ n° _____
per una quantità di q.li _____,
- tale operazione è stata eseguita per conto di (mettere il nome dell'utente iscritto a ruolo TARI)

residente a _____ (____) in via _____ n.____,
N°di telefono _____, documento _____ --N° _____
- Di essere a conoscenza del fatto che, eventuali verifiche, effettuate dagli Enti competenti, dai quali dovessero emergere delle irregolarità rispetto a quanto dichiarato, comporterebbero l'immediata applicazione delle sanzioni amministrative, oltre alle eventuali conseguenze civili e penali previste dalla normativa vigente.
- Di essere a conoscenza che le quantità di rifiuti conferibili devono rispettare i limiti e le quantità stabilite e previste dal Regolamento Comunale del CdR.

Molinella, _____

Firma utente TARI

Firma operatore
