

RICHIESTA ACCESSO ECOCENTRO PER RIFIUTI ASSIMILATI AGLI URBANI

COGNOME	NOME
Codice Fiscale	<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F
Nato a	Data: _____ Prov. _____
Residente a	CAP: _____ Prov. _____
Indirizzo	N. _____
Telefono	in qualità di: _____
RAGIONE SOCIALE:	
Sede Legale: Comune _____	C.A.P. _____ Provincia _____
Indirizzo _____	N° _____
Telefono _____	Cell. _____ Fax. _____ E-mail _____
Descrizione attività: _____	
CONTRATTO:	
C. F. _____	P.IVA _____

CHIEDE

<input type="checkbox"/> IL RILASCIO DI NUOVO NULLA OSTA	<input type="checkbox"/> IL RINNOVO DEL NULLA OSTA ANNO
--	---

per il conferimento agli EcoCentri dei seguenti rifiuti prodotti dalla ditta in premessa individuata e così caratterizzati (indicare le tipologie dei rifiuti):

Tipo di rifiuto (descrizione)	Quantità da conferire (mc)			
	giornaliera	settimanale	mensile	occasionale

Si impegna fin da ora a separare le frazioni riciclabili e a conferire i rifiuti negli appositi contenitori degli EcoCentri secondo le indicazioni dell'incaricato del servizio di guardiana e controllo e a rispettare le norme del Regolamento vigente per la gestione degli EcoCentri.

<p>Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni rese ed è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.</p> <p>Dichiara, inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> di ricevere in comodato i contenitori sopra indicati e di averne cura con la diligenza prevista dagli artt.1803 e segg. del Cod. Civile; di essere a conoscenza che tutte le modalità e condizioni di erogazione del servizio sono contenute nei regolamenti vigenti che qui si danno per conosciuti e accettati; <p>di aver preso visione dell'informativa ex art.13 del Regolamento EU 2016/679, denominata "Informativa servizi raccolta rifiuti", consultabile all'indirizzo https://valpeambiente.it/informative-privacy o reperibile presso tutti gli sportelli di Valpe Ambiente S.r.L..</p>	
Data: _____	Cognome nome: _____
Titolo: _____	Firma leggibile: _____
Documento identità: _____	Emesso da: _____
<input type="checkbox"/> Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.	