



COMUNE DI CREVOLADOSSOLA

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

Allegato H – MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AL CENTRO DI RACCOLTA COMUNALE PER IL CONFERIMENTO DI RIFIUTI DA PARTE DI UTENZA DOMESTICA

Istanza esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000)

DA TRASMETTERE A rifiuti@comune.crevoladossola.vb.it OPPURE PRESENTARE
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato a	il
Codice fiscale	
Residente a	prov. via/loc.
Recapito telefonico	
Indirizzo mail/pec	

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. Che l'utenza da cui provengono i rifiuti da conferire presso il CdR di Crevoladossola è sita in:

via/loc.	nel Comune di
----------	---------------

2. che l'utenza è iscritta a ruolo taxa rifiuti nel Comune di Crevoladossola, con intestatario:

Nome	Cognome
Codice fiscale	

3. che l'utenza è in regola con il pagamento della taxa rifiuti;

4. di aver preso visione dei contenuti del vigente Regolamento comunale per la gestione del Centro di Raccolta differenziata dei rifiuti urbani.

5. Di conferire presso il CdR tramite mezzo _____ TARGA _____

RICHIESTE

Autorizzazione a conferire i seguenti rifiuti urbani presso il Centro di Raccolta di Crevoladossola per il giorno _____

TIPOLOGIA DI RIFIUTO	QUANTITA'

- La presente istanza di accesso al CdR s'intende accettata e sarà oggetto di valutazione solo a seguito del controllo da parte dell'Ufficio Tributi comunale del corretto assolvimento della taxa rifiuti (TARI).

- È obbligatorio allegare al presente modulo di istanza copia di un documento di identità valido del soggetto dichiarante.



COMUNE DI CREVOLADOSSOLA

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

A U T O R I Z Z A

il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le sole finalità connesse all'attività di gestione rifiuti.

Data,

FIRMA

Riservato all'ufficio

PROT. n. _____

La sottoscritta Gabriella Giacomello, in qualità di responsabile del Servizio Finanziario del Comune di Crevoladossola, **AUTORIZZA IL CONFERIMENTO** per il giorno

_____.

Crevoladossola,

Il Responsabile del Servizio Finanziario

Dott.ssa Gabriella Giacomello