

Allegato H – MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE UTENZA DOMESTICA

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
UTENZA DOMESTICA**
PER IL CONFERIMENTO DI RIFIUTI PRESSO IL CENTRO DI RACCOLTA
*resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,
esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000)*

Il/la sottoscritto/a (nome/cognome)

Nato a	il	
Codice fiscale		
Residente* a	prov.	via/loc.
Recapito telefonico		
Intestatario di ruolo taxa rifiuti nel Comune* di		

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

la disponibilità di unità immobiliare per civile abitazione

Comune di	prov.	in via/loc.
-----------	-------	-------------

iscritta a ruolo taxa rifiuti con intestatario:

Nome	Cognome
Numero componenti nucleo familiare	

RICHIEDE

di conferire i seguenti rifiuti urbani presso il Centro di Raccolta di

TIPOLOGIA DI RIFIUTO	QUANTITA' (indicare KG, MC o UNITA')

*: dati riferiti alla residenza ed abitazione principale

Autorizzo 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
-------	-------