


| | | | | | | |
|--|---|---|--------|-------|----------------------------------|---|
|  Comune di Concorezzo | Comando di Polizia Locale | Spazio a cura degli Uffici | | | | |
| | Piazza della Pace, 2 – 20863 Concorezzo (MB) Tel. 039/62800455 email: piattaformaecologica@comune.concorezzo.mb.it website: www.comune.concorezzo.mb.it | <table border="1"> <tr> <td>Timbro</td> <td>Firma</td> </tr> </table> | Timbro | Firma | Data rilascio: _____ ingressi | |
| Timbro | Firma | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Domanda di accesso al centro di raccolta per utenze domestiche

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|-----------------------------|------|----------------|--|--|--|----------|----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| <input type="radio"/> | di autorizzare al conferimento presso il centro di raccolta, i rifiuti provenienti dalla propria residenza, domicilio o abitazione a mezzo di autocarro (furgone), di proprietà del soggetto sotto riportato | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice fiscale</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefono</td> <td>Carta d'identità o patente</td> <td>Targa del veicolo impiegato</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Cognome | Nome | Codice fiscale | | | | Telefono | Carta d'identità o patente | Targa del veicolo impiegato | | | |
| Cognome | Nome | Codice fiscale | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | Carta d'identità o patente | Targa del veicolo impiegato | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

per poter scaricare i seguenti rifiuti

| Tipologia | Quantità |
|-----------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere iscritto a ruolo TARI
- di essere a conoscenza che il titolare della posizione TARI dovrà essere presente sull'autocarro autorizzato all'accesso;
- di essere a conoscenza che il permesso scadrà il 31 dicembre dell'anno di rilascio;
- di essere a conoscenza che è possibile richiedere il permesso in numero massimo di 5 per anno;
- di essere a conoscenza che i rifiuti conferiti devono essere separati per tipologia ai sensi del vigente Regolamento per la gestione dei rifiuti urbani e per l'igiene urbana;

Eventuali annotazioni

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i> |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo....., il.....

Firma del richiedente

.....