SERVIZIO IGIENE AMBIENTALE

ATTESTAZIONE RILASCIATA DALL'IMPIANTO CHE EFFETTUA L'ATTIVITA' DI AVVIO A RECUPERO O RICICLO DEI RIFIUTI URBANI PER LE UTENZE NON DOMESTICHE

Il presente Modulo, corredato dalla copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante, dovrà essere obbligatoriamente firmato nella sezione "FIRMA DEL DICHIARANTE" e allegato al Portale dedicato alla Rendicontazione dei Rifiuti urbani entro il **31 gennaio** di ogni anno. Il Gestore non darà seguito a richieste di riduzione tariffaria per avvio a recupero o riciclo dei rifiuti urbani qualora il modulo sia **incompleto e/o** non firmato.

L'IMPIANTO DI TRATTAMENTO RIFIUTI

Ragione sociale _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Sede Legale in Via _____ Civico _____ Comune _____ Cap. _____

Impianto di trattamento rifiuti sito in Via _____ Civico _____ Comune _____ Cap. _____

Nominativo Legale Rappresentante _____

Autorizzazione impianto (indicare gli estremi o allegare copia dell'autorizzazione) _____

DICHIARA CHE NELL'ANNO _____

ha trattato presso il proprio impianto le tipologie e quantità di rifiuti urbani indicati in tabella prodotti da

DATI DEL PRODUTTORE DEI RIFIUTI URBANI

Ragione sociale _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Sede Legale in Via _____ Civico _____ Comune _____ Cap. _____

Sede Operativa in Via _____ Civico _____ Comune _____ Cap. _____

secondo le operazioni di recupero o riciclo di seguito riportate:

EER(EX CER)	Attività svolta presso l'impianto	KG	Dati impianto di destino finale
	R		
	R		
	R		
	R		
	R		
	R		

Dichiarazione sostitutiva di certificazione: La presente denuncia è valida come "dichiarazione sostitutiva di certificazione" ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 e/o "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art.47 dello stesso Decreto. In caso di dichiarazioni mendaci, ferma la decadenza dai benefici così come previsto dall'art. 75 del DPR sopraindicato, saranno applicate le sanzioni penali richiamate all'art.76 del DPR succitato.

(Luogo, data _____, lì _____)

FIRMA DEL DICHIARANTE PER ACCETTAZIONE

_____

Informativa Privacy: ETRA S.p.A. Società Benefit tratta i dati personali delle persone fisiche indicati nel presente modulo, in particolare quelli del dichiarante, per acquisire e gestire l'attestazione relativa all'avvio a recupero o riciclo dei rifiuti urbani prodotti dall'utenza non domestica. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali relativi alle attestazioni rilasciate dagli impianti è disponibile all'indirizzo https://www.etraspa.it/privacy. Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo dpo@etraspa.it.