



Città di Anzio

Medaglia d'Oro al Merito Civile

U.O. AMBIENTE E SANITA'

Via di Villa Adele, 2 - 00042 Anzio Roma - Tel. 0698499467/469 - Fax 0698499422

MODULO DI RICHIESTA SOSTITUZIONE CONTENITORI PER RIFIUTI

UTENZE CONDOMINIALI

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il ____ / ____ / ____ C.F. _____, Residente in _____

Via/Piazza _____ n. c. _____ Tel _____

CHIEDE LA CONSEGNA/SOSTITUZIONE DEI CONTENITORI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA

A CAUSA DI:

- NUOVA UTENZA
 FURTO
 ROTTURA
 INTEGRAZIONE

TIPOLOGIA RIFIUTO	Contenitore Capacità ____ Lt*	Riservato alla consegna contenitore rotto
ORGANICO		
CARTA		
VETRO		
PLASTICA E METALLI		
INDIFFERENZIATA		

*Salvo disponibilità

Per l'utenza sita in Anzio (RM) - Via/Piazza _____ n° _____

L'eventuale recapito telefonico a cui essere contattati è il seguente _____

Indirizzo e mail _____

Allego alla presente: Documento di identità, Copia del modulo di iscrizione alla Tariffa sui Rifiuti o ultima bolletta pagata.

Data _____ In fede _____

Parte riservata agli operatori

Firma addetto _____ data consegna _____

Firma dell'utente per l'avvenuta consegna _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.