



*Comune di Acquaviva delle Fonti*

**CONFERIMENTO INGOMBRANTI E/O RAEE AL CENTRO DI RACCOLTA  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

in qualità di privato cittadino e regolarmente iscritto al ruolo TARI del Comune di Acquaviva delle Fonti, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Che essendo impossibilitato/a personalmente a conferire il rifiuto **INGOMBRANTE E/O RAEE** di mia proprietà e proveniente dall'abitazione di domicilio/residenza sita in Acquaviva delle Fonti alla via \_\_\_\_\_,

**intende avvalersi**

del Sig. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
per il trasporto e il conferimento dei rifiuti presso il centro di raccolta di Acquaviva delle Fonti tramite il seguente mezzo di trasporto:  
tipo \_\_\_\_\_ con targa \_\_\_\_\_.

La persona suddetta effettuerà in mia vece e per mia comodità il conferimento presso l'isola ecologica, cui ho diritto di accesso in qualità di residente del comune di Acquaviva delle Fonti per un conferimento annuo gratuito nei limiti stabiliti dal regolamento di gestione del CCR approvato con Delibera di Consiglio Comunale n.76 del 10/11/2016 e successive integrazioni e dal Disciplinare Tecnico Prestazionale ARO BA5 Acquaviva.

**TIPOLOGIA E QUANTITATIVO DA CONFERIRE**

n° \_\_\_\_\_ **Ingombranti** per un totale di circa \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>  
n° \_\_\_\_\_ **RAEE** per un totale di circa \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Acquaviva, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede

IL DICHIARANTE

Si allega originale del documento d'identità in corso di validità.

**Spazio riservato**  
VISTO: L'ADDETTO DEL CENTRO DI RACCOLTA

Acquaviva delle Fonti, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_