

Spett. le **Rieco S.p.A.**

Fax: 071/965482

E-mail: ostravetere@riecospa.it

e.p.c **Assemblea Territoriale d'Ambito**

ATO 2 – Ancona

Fax: 0731/221630

E-mail: serviziorifiuti@atarifiuti.an.it

RICHIESTA CONSEGNA BIDONI PER DANNEGGIAMENTO-SMARRIMENTO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n. 445)

La dichiarazione sostitutiva qui contenuta, viene resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (T.U. sulla documentazione amministrativa). Chi sottoscrive la presente è consapevole della sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in casi di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Inoltre, si dichiara di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000); di rendere i dati di seguito riportati sotto la propria responsabilità.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) alla via _____ n. _____, codice fiscale _____, telefono _____, codice contenitore rsu _____,

DICHIARA

- di aver subito danni / smarrito il bidone in occasione _____ chiede pertanto di averne in dotazione un altro della stessa tipologia.
 - RSU danneggiato con codice _____ RSU nuova consegna _____
 - CARTA
 - PLASTICA
 - VETRO
 - ORGANICO
 - SOTTOLAVELLO ORGANICO
- dover sostituire il bidone per la raccolta _____ di litri _____ con cod. _____ con un altro di litri _____ con cod. _____

ALLEGATI:

- **Documentazione fotografica del/i contenitore/i danneggiato/i**
- **Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità**

Luogo e data

Firma

Con la sottoscrizione della presente acconsento, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n.196/2003 e successive modificazioni.

Firma
