

Al Comune di Celle Ligure
Servizio Lavori Pubblici, Manutenzione e Ambiente
Via S. Boagno 11
17015 Celle Ligure (SV)

DATI DELL'INTERVENTO

intervento di Abbattimento / Risanamento a carico di n. _____ palma/e ubicata/e nel Comune di Celle Ligure,
via/Piazza _____ n. _____ di proprietà di: Cognome
_____ Nome _____ C.F. _____ eseguiti dalla Ditta
_____ C.F. / P.IVA _____

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SMALTIMENTO MATERIALE VEGETALE

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale
Rappresentante / Amm.re Unico dell'Impresa _____, con sede
in _____ Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____ Tel.
_____ Fax _____ E-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che tutto il materiale vegetale derivante di cui sopra è stato smaltito mediante conferimento presso il seguente impianto autorizzato al trattamento finalizzato al recupero dello stesso:

Ragione sociale _____ Legale
Rappresentante _____, sede
in _____ Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____ Tel.
_____ Fax _____ E-mail _____

Per quanto sopra riportato, si allegano:

- n. _____ Schede Formulario;
- n. _____ Certificato analisi del materiale;
- altro _____

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i., e ne autorizzo la raccolta degli stessi ai sensi e per gli effetti delle leggi vigenti in materia di privacy. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

Luogo e data: _____

In fede
