



Al Comune di
Campoli Appennino (FR)
Ufficio Tributi – Piazza Umberto I°
tributi@comune.campoliappennino.fr.it

COMUNE DI CAMPOLI APPENNINO

DELEGA PER RITIRO MASTELLI

RACCOLTA RIFIUTI URBANI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Nominativo* _____ C.F.* _____

Luogo di nascita* _____ Data di nascita* _____

Residenza

Indirizzo* _____ Cap* _____

Città* _____ Prov.* _____

Recapito telefonico* _____ Indirizzo mail* _____

IN QUALITÀ DI TITOLARE DELLA/E UTENZA/E TARI COSÌ IDENTIFICATA/E

Dati Catastali (Fg, Part., Sub e Ctg)	Indirizzo	Mq

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via _____, n. _____

al ritiro del kit raccolta differenziata rifiuti.

ATTENZIONE: esibire tessera sanitaria e documento d'identità del delegante

"Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali forniti nel presente documento nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati (GDPR 2016/679 e Codice Privacy italiano), per le finalità connesse alla presente dichiarazione."

_____ (Luogo e data)

_____ (Firma del delegante)