



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.)

CENTRO DI RACCOLTA DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Codice utente TARI (riportato nella bolletta) _____

residente/domiciliato in **Città di Castello** Via/Piazza/Loc. _____

Telefono _____ Indirizzo mail _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00 e s.m.i.:

- di essere iscritto ai fini della TARI per la civile abitazione presso il Comune di _____;
- di occupare a vario titolo la civile abitazione iscritta ai fini della TARI come sopra indicato;
- di non aver ricevuto richieste di pagamento a titolo di oneri per le operazioni di avvio a recupero e/o trattamento dei rifiuti in oggetto;
- **i rifiuti sono rifiuti urbani**, in quanto sono stati generati da lavori in economia ed effettuati in proprio, senza ricorso a società ed imprese anche artigiane;
- che il rifiuto è trasportato con il veicolo marca/tipo _____ targa _____
- che il conferimento presso il Centro di Raccolta di _____ è previsto per il giorno ____/____/____
- dove conferisce i seguenti rifiuti domestici:

☐ **Sfalci e potature** ☐ **Ingombranti** ☐ **Altro** (specificare) : _____

ALLEGO COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa privacy rivolta agli utenti del servizio di igiene urbana reperibile alla sezione "Informativa privacy" sul sito istituzionale www.sogepu.com, e pertanto di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 2016/679 ("GDPR"), che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data a luogo _____

Il Dichiarante _____

SOGEPU S.p.A.

Sede Legale e Amministrativa:

Via E. Vittorini, 27 - 06012 Città di Castello (PG)

Contatti: Telefono 075.852391 r.a.

info@sogepu.com - pec: protocollo@sogepu.it

Cap.Soc. 1.748.225,00 - P.IVA: 01476930548

www.sogepu.com

