



CONSORZIO DEI COMUNI DEI NAVIGLI
VIA C.BATTISTI 2 20080 ALBAIRATE MI
tel. 02 94921163 fax 02 94921161 e-mail: info@consorzionavigli.it
PEC: protocollo@pec.consorzionavigli.it



MODULO di RINNOVO RIDUZIONE PER LO SMALTIMENTO IN PROPRIO DEI RIFIUTI

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____ *Nome* _____

C.F. _____ *Indirizzo* _____ *n.* _____

CAP _____ *Comune* _____ *Prov.* _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 446/2000, in caso di dichiarazioni

mendaci e di formazione o uso di atti falsi, in qualità di _____

della Ditta/Società _____

P. IVA _____ *attività svolta* _____

CHIEDE per l'anno 2014

il RINNOVO della riduzione della tariffa/tassa per lo smaltimento in proprio dei rifiuti ai sensi del vigente Regolamento comunale.

Allega la seguente documentazione:

☐ M.U.D. e/o Registro di carico e scarico.

Ulteriore documentazione integrativa potrà essere richiesta in fase di verifica della Vs. posizione tariffaria.

La richiesta di riduzione è valida solo se presentata entro il 31 MAGGIO 2015 direttamente al Consorzio dei Comuni dei Navigli, anche a mezzo fax al n. 02/94.92.11.61.

Il mancato rinnovo comporta la decadenza dello sconto a partire dal 01/01/2014.

Data	Firma
------	-------

La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dal decreto Legislativo 196/2003 ("Codice in materia dei dati personali") e solo per le finalità previste dalle leggi o dai regolamenti vigenti.

La richiesta di detrazione per lo smaltimento in proprio dei rifiuti anno 2014 relativa all'utenza di _____ Comune _____
è stata consegnata in data.....

L'addetto.....