



Via A. Labriola, 1  
37054 Nogara (VR)  
Tel 0442/511045 Fax 0442/513563  
info@esacom.it

## DENUNCIA PER UTENZE DOMESTICHE (UD)

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti dal  
Regolamento Comunale di Erbe'

CODICE ANAGRAFICO \_\_\_\_\_

La denuncia viene compilata da (cognome/nome) \_\_\_\_\_ per conto di  
(cognome/nome) \_\_\_\_\_ in qualità di (grado di parentela) : \_\_\_\_\_

### DATI INTESTATARIO UTENZA

Cognome e nome:								
C.F.:				Nato a:				
Prov.:		Il:		Naz.tà:				
<b>Residente</b> nel Comune di :					Prov.:		CAP:	
Via :			n°:		int.:		Piano :	
Tel :		Fax. :		e-mail :				

CHIEDE LA CESSAZIONE del COMPOSTAGGIO DOMESTICO a partire dal \_\_\_\_\_ .

Conseguentemente verrà tolta la riduzione del 30 % della sola QUOTA VARIABILE per le utenze domestiche che usufruiscono del servizio di raccolta umido porta a porta. Tale richiesta prevede l'obbligatoria restituzione del contenitore in dotazione (composter).

Comunicazioni dell'utente :

---



---

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'articolo 76 del DPR NR.445 DEL 28 DICEMBRE 2000, di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 de D.P.R. del 28/12/00 nr. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; edotto di quanto previsto all'art.11, comma 1 D.P.R.403/98 per il controllo a campione da parte delle amministrazioni sulla veridicità delle dichiarazioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

In riferimento a quanto previsto da Reg. Europeo 679/2016, acconsento al trattamento dei dati in funzione dei contenuti specificati nell'informativa al seguente indirizzo web: <http://www.esacom.it/informativa-privacy> e di cui ho preso visione.  
Il consenso è da ritenersi valevole per il trattamento finalizzato alla gestione della richiesta.

Esprimo il Consenso al Trattamento

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_