



CITTÀ DI LADISPOLI

Dichiarazione di accesso al Centro Comunale di Raccolta con mezzo di trasporto commerciale

(Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

C.F. residente a.....

in Via/Piazza n.

Documento d'Identità..... n.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di conferire presso il CCR sito in Via degli Aironi i rifiuti urbani provenienti dalla propria abitazione, secondo quanto stabilito dal vigente regolamento comunale;

che per il conferimento dei rifiuti in oggetto viene utilizzato il seguente automezzo:

Tipologia/Modello Targa

Dichiaro di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nell'ambito delle finalità e modalità ivi indicate. Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e/o uso di atti falsi.

Ladispoli, data

Autorizza al trattamento dei dati ai fini di elaborazioni statistiche nonché obblighi di legge.
Informativa ai sensi della Legge 196/2003 per il trattamento dei dati personali.

FIRMA

.....