

A.1 Modulo Richiesta KIT Amianto

Uff. Ambiente Comune di Campi Bisenzio
Via P. Pasoli, 18 -50013 Campi Bisenzio Fi

In riferimento all'ordinanza del Sindaco di Campi Bisenzio n. 73 del 05/03/2015 il sottoscritto/a
(Nome e Cognome) _____
residente in via _____ a _____ Prov. _____,
identificato con codice utenza Quadrifoglio n. _____(1), chiede la
fornitura di n. 1 KIT per il confezionamento di manufatti in amianto derivati esclusivamente
dall'evento atmosferico eccezionale del 05/03/2015 e ricaduti sulla propria proprietà di via
_____, n. _____ a Campi Bisenzio.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di
essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale
la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

Si allega:

- Copia fotostatica di un documento di identità

(1) riportare il codice utenza presente sull'ultimo bollettino emesso da Quadrifoglio Spa ed inerente il pagamento del servizio di igiene urbana.