



COMUNE DI BARBARANO MOSSANO

PROVINCIA DI VICENZA

Piazza Roma, n. 35 - 36021 Barbarano Mossano

☎ 0444 788300 / 886046 📠 0444 886760 Codice Fiscale – Partita IVA 04139610242



mailto:pec:protocollo@pec.comune.barbaranomossano.vi.it

**PRESENTARE OBBLIGATORIAMENTE ENTRO
IL 31 GENNAIO DI OGNI ANNO INVIARE A:
protocollo@pec.comune.barbaranomossano.vi.it**

Alla Cortese attenzione
Ufficio Ecologia del
Comune di BARBARANO MOSSANO

Alla Cortese attenzione
Servizio Associato Entrate del
Comune di BARBARANO MOSSANO

OGGETTO: dimostrazione di avvenuto avvio a recupero/riciclo dei rifiuti urbani conferiti al di fuori del servizio pubblico di raccolta da parte delle utenze non domestiche ai sensi dell'art. 3 delibera 15/2022 ARERA.

La Ditta _____ codice utente _____

Con sede in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____

TEL. _____ mail _____

PEC _____

Titolare o legale rappresentante _____ C.F. _____

_____ Nato a _____ il _____

_____ residente a _____

via _____ n. _____

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE codice utenza _____

sito in Via _____ n. _____

foglio _____ mapp. _____ sub _____ cat. _____ sup. catast. _____

foglio _____ mapp. _____ sub _____ cat. _____ sup. catast. _____

foglio _____ mapp. _____ sub _____ cat. _____ sup. catast. _____

ATTIVITA' ESERCITATA _____

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità

COMUNICA QUANTO SEGUE:

1. dati quantitativi rifiuti anno solare precedente: _____



COMUNE DI BARBARANO MOSSANO

PROVINCIA DI VICENZA

Piazza Roma, n. 35 - 36021 Barbarano Mossano

☎ 0444 788300 / 886046 📠 0444 886760 Codice Fiscale – Partita IVA 04139610242



mailto:pec:protocollo@pec.comune.barbaranomossano.vi.it

QUANTITÀ RIFIUTI PRODOTTI (a)	QUANTITÀ RIFIUTI AVVIATI A RECUPERO/ RICICLO (b)	FRAZIONE MERCEOLOGICA (c)

dati impianto recupero/riciclo

IMPIANTO C/O CUI SONO STATI CONFERITI I RIFIUTI di cui alla colonna (b)			
DENOMINAZIONE/ RAGIONE SOCIALE	P.IVA/C.F.	LOCALIZZAZIONE	ATTIVITA' SVOLTA

2. attestazione/i rilasciata/e dai soggetti che effettuano l'attività di recupero o riciclo dei rifiuti di cui sopra (allegate alla presente)

Dichiara di aver preso visione dell' "informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del regolamento 679/2016 UE presente sul sito web: https://www.comune.barbaranomossano.vi.it/dam/jcr:244b2cf1-04de-478b-8665-f4c8d20f595f/01_Informativa_generale_Gennaio_2023.pdf e a disposizione in modalità analogica presso gli uffici dell'Ente.

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

Riservato al Servizio Associato Entrate

Esito verifica



Barbarano Mossano, _____

Firma _____