



COMUNE di LEIVI
Città Metropolitana di Genova
Via IV Novembre, n.1
16040 LEIVI
Tel.0185.319033 + Fax.0185.319569
protocollo@pec.comune.leivi.ge.it

**CONFERIMENTO INGOMBRANTI PRESSO IL CENTRO DI RACCOLTA SITO IN VIA
SELASCHI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 d.p.r. N. 445 DEL 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente
in _____ Via _____ N. _____ C.F. _____
telefono _____, mail _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia

dichiara

di essere proprietario e/o titolare di altro diritto (specificare) _____ sull'immobile sito in
Leivi Via _____ n° _____ NCEU del Comune di Leivi con fg. _____
mapp. _____ sub. _____ iscritto al ruolo TARI del Comune di Leivi, come da avviso di pagamento
allegato alla presente

dichiara

che dovendo conferire rifiuti ingombranti presso il Centro di Raccolta Comunale sito in Via Selaschi, che
superano i pesi e/o le quantità di cui all'allegato 1 del Regolamento per il Funzionamento del Centro di
Raccolta approvato con Del. C.C. n.23 del 23/06/2018, provenienti dall'immobile sopracitato per le seguenti
motivazioni:

Intende avvalersi

Della Ditta e/o del Sig. _____, con sede e/o residente in
_____ Via _____ n° _____
C.F./P.Iva _____ doc. d'identità n. _____ rilasciato da
_____,
Con mezzo di trasporto tipo _____ targato _____

Data _____

Firma del dichiarante

Dichiara infine

- di aver preso visione del Regolamento per il Funzionamento del Centro di Raccolta approvato con Del.
C.C. n.23 del 23/06/2018;
 di essere consapevole delle responsabilità cui andrebbe incontro in caso di dichiarazioni mendaci, quali
richiamate dal DPR 445/00,

Firma del dichiarante

Si allega:
copia fotostatica del documento di riconoscimento
copia pagamento rata TARI anno in corso

P.IVA 00170730998
C.F. 00650430101