MODELLO 7

DICHIARAZIONE

(Norme di riferimento: D. Lgs. 152/06, D.P.R. 227/2011, D.G.R.424/2012, D.G.R. 717/2013, D.P.R. 59/2013, D.P.R. 445/2000)

MODELLO 7 REV.0 del 1 MARZO 2014

Spett.le Ambito Territoriale Integrato 3 Umbria
Piazza XX Settembre, 15
06034 Foligno (PG)
FAX 0742-691002

Spett.le Valle Umbra Servizi Spa
Via A. Busetti 38-40
06049 Spoleto (PG)
FAX 0742-359746 (Foligno)
FAX 0743-231171 (Spoleto)

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. (____)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residenza:

Comune di _____ CAP _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ N. ____

in qualità di:

☐ Legale rappresentante ☐ Titolare ☐ _____

dell'IMPRESA:

Denominazione o Ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ CAP _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ N. ____

Tel. Fisso _____ Tel. Mobile _____ FAX _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n. _____

PEC _____ E-Mail _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTITA IVA | | | | | | | | | | | |

In riferimento al seguente insediamento

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INSEDIAMENTO:

Comune di _____ CAP _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ N. ____

Tel. Fisso _____ Tel. Mobile _____ FAX _____

Descrizione attività _____

_____

_____

SCARICO:

Via/Piazza _____ N. ____

LATITUDINE (N) _____ LONGITUDINE (E) _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,

Informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

DICHIARA QUANTO SEGUE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA

☐ Fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore ai sensi del DPR 445/2000.

Luogo _____ Firma del dichiarante

Data _____ _____