COMUNE DI OLBIA

Al Settore Ambiente
Responsabile del Servizio
SEDE

DICHIARAZIONE SMARRIMENTO MASTELLI

(da presentarsi allo sportello dell'Ufficio Protocollo del Comune o mediante invio all'indirizzo di posta elettronica certificata dell'Ente richiamato in calce)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 2 - 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il / la sottoscritto / a:

Cognome	Nome	Cod. Fisc.		
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Prov.	Residente a	Prov.
Via	N.	Domiciliato a (solo se diversa dalla residenza)	Via	Prov.
Tel.	Fax.	Cell.	E-mail	
Utenza TARSU a nome: (solo in caso di nominativo diverso dal richiedente)				

VISTO il nuovo servizio di raccolta differenziata con modalità porta a porta, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA DI AVER SMARRITO

in data_____, alle ore_____, in Olbia alla Via _____

numero civico _____ il mastello a lui intestato dedicato alla raccolta del _____

_____

NUMERO MASTELLO/CONTENITORE ASSEGNATO |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| (INDICARE IL CODICE DEL MASTELLO/CONTENITORE SMARRITO)
NUMERO MASTELLO/CONTENITORE ASSEGNATO |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| (INDICARE IL CODICE DEL MASTELLO/CONTENITORE SMARRITO)

PERTANTO CHIEDE

che gli venga consegnato un nuovo mastello/contenitore per la raccolta del _____.

Olbia, lì _____

In fede

_____

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.