

MITT.

SPETTLE
COMUNITA'/COMPRESORIO DELLA VAL DI NON
SERVIZIO TARIFFA IGIENE AMBIENTALE
VIA PILATI 17
38023 CLES TN

OGGETTO: **Comunicazione formazione rifiuti speciali, smaltiti tramite soggetto abilitato.**
(art.7 commi 3 e 4 Regolamento per l'Applicazione della Tariffa Igiene Ambientale).

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
il ____ / ____ / _____, in qualità di _____ della ditta:

denominazione _____

P.IVA _____

con sede in Via/Piazza _____ n. _____

citta' _____ (____),

comunica che nell'insediamento produttivo della ditta ubicato in Via/Piazza
_____ (di complessivi mq _____ attualmente a ruolo) si formano,
contestualmente a rifiuti urbani e assimilati, rifiuti speciali del tipo:

su una superficie di circa mq _____ (salvo verifica da parte della Comunità/Comprensorio)
e chiede pertanto che la ditta sia ammessa a beneficiare dell'esclusione della tariffa sulle superfici
ove si formano tali rifiuti speciali, ai sensi dell'art.7 commi 3 e 4 del Regolamento per
l'Applicazione della Tariffa Igiene Ambientale.

Allega a tal fine alla presente comunicazione copia della documentazione attestante il regolare
smaltimento tramite soggetto abilitato.

In fede,

Firma
