

**AUTODICHIARAZIONE DI CONFERIMENTO VERNICI DI ORIGINE DOMESTICA
ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000.**

CENTRO DI RACCOLTA COMUNALE DI VICOLUNGO

Io sottoscritto _____, residente nel Comune di Vicolungo in
via/piazza _____, identificato con documento (patente o C.I.) _____
numero _____ rilasciato da _____,

consapevole delle sanzioni penali di cui sono passibile nel caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere,

DICHIARO

- ☐ di essere in regola, alla data odierna, con i pagamenti della tariffa/tassa di igiene urbana;
- ☐ di essere un privato cittadino che utilizza un autocarro di sua proprietà, con m.p.c. inferiore o uguale alle
3,5 tonnellate, targato _____;
- ☐ di essere un privato cittadino che conferisce vernici provenienti da attività di manutenzione domestica prodotti presso la
mia abitazione o sue pertinenze

Quantità: _____

Privacy: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e degli artt 13 e 14 del Reg UE 679/2016, i dati personali raccolti, necessari al fine della presente dichiarazione, saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Consorzio di Bacino Basso Novarese con proprio personale, oppure trattati da soggetti terzi incaricati dal Consorzio nel rispetto delle misure atte a garantirne sicurezza e riservatezza. I Suoi dati potranno essere comunicati, se necessario, ad autorità ed amministrazioni pubbliche in adempimento ad obblighi di legge. Titolare del trattamento è Consorzio di Bacino Basso Novarese a cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/03 (accesso agli atti). L'informativa completa è a disposizione sul sito internet <http://www.cbbn.it/trasparenza.asp?id=1>

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

Autodichiarazione: La presente dichiarazione è redatta ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000. La dichiarazione è emessa sotto la responsabilità del dichiarante, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

data _____ Firma del dichiarante _____