

IL COMUNE DI.....

Dichiara che la Ditta con sede in
..... comune di Partita IVA
.....

è iscritta nei ruoli della TARI del Comune di per una superficie
totale di m² e che le è stata assegnata la categoria del D.P.R. 158/99.

In caso quindi di conferimento di rifiuti assimilati presso il CERD di
....., i costi di smaltimento/recupero saranno a carico del Comune di
.....

Si prega il gestore del centro di raccolta di informare l'impresa interessata nonché questo
Consorzio qualora vengano superati i limiti quantitativi annuali per l'assimilazione ovvero:
Kg. di rifiuti non recuperabili, Kg..... di rifiuti in totale, **esclusivamente
provenienti dai locali dove ha sede la ditta.**

La presente dichiarazione è valida fino al

