

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 m<sup>2</sup> ..... 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 .....

