

DATI DEL DICHIARANTE			
COGNOME E NOME			
NATO A		IL	
RESIDENTE A			
IN QUALITA' DI			
	TITOLARE		
	RAPPRESENTANTE LEGALE		
	ALTRO (SPECIFICARE)		
DELLA DITTA			
DENOMINAZIONE			
SEDE LEGALE			
P.I.			
C.F.			
MAIL			
PEC			
TEL			
CODICE CLIENTE			

II DICHIARANTE

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE

nella sede ubicata al seguente indirizzo:

COMUNE DI	
INDIRIZZO	

ci sono superfici dove si producono in via continuativa e prevalente i rifiuti speciali di cui all'art. 184 comma 3 lett. c) e d) del D.Lgs. 152/2006, come da dichiarazione annuale che si allega.
Le aree produttrici di rifiuti speciali sono individuate ed evidenziate nell'allegata planimetria scala 1:200, nella quale viene indicata la metratura delle superfici interessate.

In caso di esonero dall'obbligo di dichiarazione si comunicano i quantitativi gestiti nell'anno precedente alla comunicazione:

DESCRIZIONE	CER	QTA' CONFERITA anno 20__*

* (anno precedente alla comunicazione)

SOMMA DEI MQ. DOVE SI PRODUCONO IN VIA CONTINUATIVA E PREVALENTE RIFIUTI SPECIALI:

MQ _____

Luogo e data

Firma del dichiarante

La comunicazione deve essere compilata in ogni sua parte e trasmessa tramite posta certificata a SAV.NO. SPA (savno@pec.it), unitamente a copia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante e copia della visura camerale (emessa non oltre 60 giorni dalla data di richiesta).

Per l'applicazione della riduzione della superficie dal 01.01.2025, la documentazione dovrà pervenire entro il 31.03.2025.

Per tutte le comunicazioni successive la riduzione verrà applicata dalla data di ricezione della PEC.

La domanda ha effetto anche per gli anni successivi qualora sussistano le medesime condizioni. L'utenza è tenuta a comunicare il venir meno delle condizioni per l'attribuzione di tale riduzione, entro 60 giorni dalla data di variazione delle condizioni.

Il dichiarante autorizza il trattamento dei dati ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/679 UE

Informativa Privacy ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/679 UE

1) Titolare del trattamento è SAV.NO. SPA, Via Maggior Piovesana 158/B, 31015 Conegliano (TV) Tel:0438/1711000, email: protocollo@savnoservizi.it; Ufficio Responsabile della protezione dei dati presso SAV.NO. SPA, Via Maggior Piovesana 158/B, 31015 Conegliano (TV) Tel:0438/1711000, email: rpd@savnoservizi.it. 2) I dati sono trattati in modalità elettronica e cartacea e sono quelli necessari ad adempiere al regolamento in vigore per il servizio di gestione integrata dei rifiuti urbani e alla disciplina della tariffa corrispettiva del medesimo così come stabilito dal Consiglio di Bacino Sinistra Piave. 3) Il conferimento è obbligatorio per il compimento del servizio verso il cittadino e per ottemperare alle obbligazioni contrattuali a cui è soggetto il Titolare nei confronti del Consiglio di Bacino Sinistra Piave. 4) I dati personali saranno trattati dal Titolare e dai suoi incaricati, service di stampa e conservazione documentale, studi legali, società di recupero crediti, banche, enti pubblici ed eventualmente altri soggetti strettamente necessari al compimento del servizio verso il cittadino nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza del trattamento; ove previsto, tali soggetti verranno nominati Responsabili del Trattamento 5) I dati non saranno in alcun caso diffusi, né trasferiti a Paesi terzi rispetto all'UE o ad Organizzazioni Internazionali. 6) I dati sono conservati per il periodo necessario ad adempiere alle obbligazioni fiscali/amministrative/legali/pubbliche a cui il Titolare deve uniformarsi. 7) Gli interessati hanno (vedi art.li 15-22): diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, portabilità, opposizione al processo decisionale automatizzato dei propri dati personali facendo richiesta direttamente ai contatti di cui al punto (1). In ogni caso hanno diritto di reclamo presso un'autorità di controllo.

Luogo e data

Firma del dichiarante