

Istanza in marca
da bollo da
€ 16,00
(Allegare
Ricevuta
Telematica)

AL COMUNE DI SASSARI

SETTORE AMBIENTE E VERDE PUBBLICO
Servizio Smaltimento, trattamento e recupero dei rifiuti
Via Ariosto n° 1 - 07100 SASSARI
protocollo@pec.comune.sassari.it

Oggetto: Richiesta autorizzazione al conferimento dei rifiuti presso il complesso I.P.P.C. di Scala Erre.

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

Legale Rappresentante della Ditta: (Nome o Ragione Sociale) _____

con sede Legale in Via _____ Prov. _____ Comune di _____

C.A.P. _____ Partita IVA _____ Tel. _____

e mail _____ PEC _____

Documento d'identità n° _____ rilasciato da _____ il _____

in qualità di:

- produttore del rifiuto
 trasportatore del rifiuto prodotto da:

(Nome o Ragione Sociale) _____

con sede Legale in Via _____ Prov. _____ Comune di _____

C.A.P. _____ Partita IVA _____ Tel. _____

e mail _____ PEC _____

CHIEDE

a codesta Spett.le Amministrazione l'autorizzazione al conferimento dei seguenti rifiuti presso l'impianto IPPC di Scala Erre:

1. IMPIANTO DI PRESELEZIONE:

- Codice EER 200301 - rifiuti urbani non differenziati
 Codice EER 191212 – Altri rifiuti (compresi materiali misti) prodotti dal trattamento meccanico dei rifiuti, diversi da quelli di cui alla voce 19 12 11

2. IMPIANTO DI COMPOSTAGGIO:

- Codice EER 200108 - rifiuti biodegradabili di cucine e mense
 Codice EER 200201 - rifiuti biodegradabili (prodotti da giardini e parchi)
 Codice EER 200302 - rifiuti dei mercati

3. IMPIANTO DI DISCARICA:

rifiuti da conferire direttamente in discarica con i seguenti codici EER:

Codice EER	Descrizione
------------	-------------

A TAL FINE DICHIARA:

➤ che i rifiuti da conferire sono prodotti dall'attività di¹ _____
 svolta presso l'unità locale/sede/via/² _____
 nel territorio del Comune di _____

➤ che il trasporto dei rifiuti sarà eseguito:

direttamente con i mezzi di proprietà abilitati, ai sensi di legge, al trasporto dei rifiuti da conferire di cui alla presente richiesta, giusta iscrizione della ditta richiedente all'Albo Nazionale Gestori Ambientali:
 Sezione³: _____ Iscrizione n° _____ Valida fino al _____;

avvalendosi del sottoelencato trasportatore abilitato ai sensi di legge e regolarmente iscritto all'Albo Nazionale Gestori Ambientali, Sezione³ _____ :

Nome o Rag. Sociale _____

con sede Legale in Via _____ Prov. _____ Comune di _____

C.A.P. _____ Partita IVA _____ Tel. _____

e mail _____ PEC _____

Iscrizione Albo Nazionale Gestori Ambientali n° _____ Valida fino al _____

(Nel caso vi siano ulteriori trasportatori, produrre un elenco da allegare alla presente richiesta)

- che la caratterizzazione dei rifiuti da conferire, indicati nella tabella di cui sopra, è stata effettuata secondo l' allegata scheda di Caratterizzazione del Rifiuto compilata a cura del produttore del rifiuto;
- di dare comunicazione scritta di ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente istanza e nei relativi allegati.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESÌ:

1. che la fattura per il servizio reso dovrà essere emessa a favore del sottoscritto dichiarante;
2. di essere a conoscenza che la tariffa applicata per le quantità conferite sarà assoggettata a pagamento sulla base di fatturazione trimestrale;
3. di non avere rapporti debitori pregressi con il Comune di Sassari per il conferimento dei rifiuti presso il complesso IPPC di Scala Erre;
4. di essere a conoscenza che l'omesso pagamento delle somme dovute a titolo di tariffa per le quantità conferite anche nelle precedenti annualità determina l'insorgenza di motivo ostativo al rilascio della autorizzazione richiesta con la presente, oltre all'avvio delle procedure per il recupero coattivo delle somme di cui è stato omesso il pagamento;
5. di essere a conoscenza che l'insorgenza di situazioni debitorie per l'omesso pagamento, entro 30 giorni dal relativo ricevimento, delle fatture che saranno emesse in fase di esercizio della autorizzazione

1 Specificare l'attività dalla quale si originano i rifiuti

2 Indicare il luogo di produzione dei rifiuti

3 Indicare la sezione regionale dell'Albo

richiesta con il presente modulo, determinerà la sospensione della autorizzazione medesima con provvedimento espresso.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Allegato 1 (*Scheda di Caratterizzazione del Rifiuto debitamente compilata e sottoscritta dal soggetto abilitato ad effettuare il campionamento ed analisi dei rifiuti così come indicato nell'Allegato 5 del D.Lgs 36/2003 e ss.mm.ii.*);
- Caratterizzazione analitica del rifiuto (*qualora necessaria*);

Referente del dichiarante per eventuali informazioni aggiuntive in merito alla caratterizzazione e/o problematiche tecniche di conferimento:

Sig./_____ Tel._____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo P.E.C. _____

I dati e le dichiarazioni fornite con il presente modello, sono rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000. Il dichiarante è consapevole che le dichiarazioni false comportano responsabilità penali e la decadenza dei benefici conseguiti, come previsto dell'art. 75 e76 del D.P.R. sopra citato.

I dati personali saranno trattati in conformità con il Reg.UE 2016/679 e il D.Lgs. n.196/2003 così come modificato ed integrato dal D.Lgs. n.101/2018 e con le modalità di cui all'informativa ex art.13 Reg.UE 2016/679 pubblicata insieme al presente modulo e di cui si attesta di aver preso visione con la sottoscrizione del medesimo.

Luogo _____ Data _____

**Timbro e firma del Titolare/Legale Rapp.
della Ditta**

N.B. in caso di accoglimento dell'istanza, deve essere consegnata una ricevuta telematica attestante il pagamento della marca da bollo del valore di € 16,00