



COMUNE DI CASSANO DELLE MURGE

Città Metropolitana di Bari

Piazza A. Moro n°10 - Tel. 080/3211200 Fax 080/3211320

comunecassanodellemurge.ba@pec.rupar.puglia.it - sindaco@comune.cassanodellemurge.ba.it

SETTORE AUTONOMO POIZIA LOCALE

Nr. _____/2019

DICHIARAZIONE DI PERDITA DI POSSESSO / DANNEGGIAMENTO CONTENITORI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI RIFIUTI

Il/la Sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a Cassano delle Murge

in Via/Piazza _____ n. _____

(*) allegare Copia del Documento di riconoscimento

DICHIARA

di aver posizionato in data _____ alle ore _____ il contenitore
per la raccolta dei rifiuti differenziati _____ presso la suindicata
abitazione e di aver constatato in data _____ alle ore _____

la sua mancanza (per cui ne ha perso il possesso)

il suo danneggiamento (per cui risulta inutilizzabile)

La presente dichiarazione viene redatta in triplice copia una delle quali viene trattenuta dall'Ufficio in intestazione, una viene consegnata al dichiarante e l'altra alla Ditta Appaltatrice del Servizio di Igiene Urbana per quanto di competenza e per i dovuti riscontri con gli uffici comunali competenti.

Data _____

Il Dichiarante

per l'Ufficio

(*) allegare Copia del Documento di Riconoscimento del dichiarante