



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