

COMUNE DI SORDIO



PROVINCIA DI LODI

C.F./P.IVA 09456750158/09456750158

UFFICIO TRIBUTI PIAZZA della Liberazione, 2

N.Tel. 029810008 int. 8 Fax n. (+39) 02-98260173

Email info@comune.sordio.lo.it

Prot. N. _____

ALLA DITTA _____

VIA _____

CAP E COMUNE _____

PEC _____

COMUNICAZIONE ESITO VERIFICA EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART.3 PUNTO 3.3. DELLA DELIBERA ARERA N. 15/2022.

Vista la documentazione da Voi presentata in data _____ Prot. N. _____ ed in particolare:

- la comunicazione attestante i quantitativi di rifiuti urbani complessivamente prodotti ed i quantitativi avviati a recupero mediante operatore privato suddivisi per frazione merceologica ed i relativi impianti di destino;
- le copie dei formulari dai quali è stato possibile verificare la tipologia di rifiuti ed il relativo destino;
- i registri di carico e scarico di cui all'art. 190 del D.Lgs. n. 152/2006*
- l'ulteriore documentazione** _____

SI COMUNICA

☐ L'esito positivo della verifica in quanto la documentazione presentata risulta conforme a quanto dichiarato

☐ L'esito negativo della verifica per i seguenti motivi: _____

Lì _____

Il Funzionario Responsabile

Modulo FIVE-13

*solo per i soggetti obbligati

**specificare che ulteriore documentazione è stata eventualmente presentata oltre ai punti precedenti