

**ATTO DI DELEGA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n 445)**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Prov _____

---In Via/Piazza _____ n _____

(CF _____)

In qualità di _____ dell'UTENZA SOTTO INDICATA
(indicare la qualifica del dichiarante Presidente/ Amm.re Unico o Procuratore Speciale di UND,
Amministratore Condominiale, Condomino, titolare di un contratto, o Delegato (per utenza domestica non in
condominio)

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000.**

DICHIARA

a) Di essere titolare dell'utenza TARI

NON DOMESTICA

INTESTATA A: _____

(indicare denominazione della ditta individuale o società e relativi dati della sede operativa)

Posizione TARI n. _____

in Comune _____ Prov (____)

Via/Piazza _____ n _____

P.IVA _____

DOMESTICA

INTESTATA A : _____

Posizione TARI n. _____

in Comune _____ Prov (____)

Via/Piazza _____ n _____

CF _____

**b) Di aver ricevuto l'invito a ritirare le nuove dotazioni del servizio e l'informativa privacy ai
sensi del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di trattamento dati personali;**

c) Di avere il potere di delegare a terzi il compimento di atti e per tale effetto

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

_____ residente nel Comune di _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n _____

(CF _____) _____ nella sua qualità di _____

_____ (indicare se dipendente o collaboratore per UND o
se convivente del nucleo familiare o condomino)

- al ritiro delle dotazioni (contenitori), dell'informativa privacy e a sottoscrivere tutta la documentazione necessaria per lo svolgimento del servizio di raccolta rifiuti svolto da HERA SpA.
- Aderire ai Servizi relativi alla Bolletta "Servizio Semplice" del gruppo HERA

Luogo e data

Firma del delegante

Allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del delegante (Titolare Posizione TARI)