

Al Settore Ambiente Responsabile del Servizio SEDE

RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE INGRESSO IN PROPRIETÀ PRIVATA- CONDOMINI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

II / la sottoscritto / a:

| Cognome | | | Nome | Nome | | Cod. Fisc. | |
|---------------------|----------------------------|----------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------|---|-------------|
| Data di Nascita Luo | | Luogo di Nascita | uogo di Nascita | | Residente a | | Prov. |
| Via N. Do | | Domicilio attività (solo se dive | ersa dalla residenza) | Via | | Prov. | |
| Tel. | Fax. | | Cell. | E | -mail | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ۱ | dati catasta | ali Foglio | Марр | Sub | n° ur | ità abitative facenti | i parte del |
| ondom | inio | | | | | | |
| he i me onde ef | ezzi della ditta ap | ppaltatrice de zio porta a p | l servizio di igiene ur porta di ritiro dei va pecifica zona. | CHIEDE bana del Comun | e di Olbia entrino in | 145 del 28 dicembre proprietà privata co dell'edificio con le | ndominiale |
| 1. | Che sussiste alm | eno una delle | e seguenti motivazior | ni: | | | |
| | problematiche pubblica; | che rendono | impossibile effettua | are il posizionan | nento dei contenito | ri dedicati assegnati | su strada |
| | Altro | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

2. Che la/e strada/e di proprietà privata ha/hanno le caratteristiche tali da garantire il corretto transito e le adeguate manovre, in sicurezza, dei mezzi utilizzati dalla ditta appaltatrice del servizio di igiene urbana del Comune di Olbia per la raccolta differenziata con modalità porta a porta.

PERTANTO SI AUTORIZZA

espressamente la ditta appaltatrice del servizio di igiene urbana del Comune di Olbia, all'ingresso in proprietà privata condominiale con personale e/o mezzi in Sua dotazione e solleva la stessa ditta da ogni responsabilità per danni a cose, persone e animali che si trovino incustoditi e/o privi di adeguata sorveglianza durante le operazioni di ritiro.

| Si allega fotocopia del codice fiscale e documento di identità in corso di validità. Copia verbale assemblea con nomina Amministratore | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| Olbia, | lì In fede | | | | | | |
| n seguit | PARTE RISERVATA ALLA DITTA APPALTATRICE DEL SERVIZIO IGIENE URBANA DEL COMUNE DI OLBIA to al sopralluogo effettuato in data dai dipendenti | | | | | | |
| | Nulla osta all'ingresso dei mezzi utilizzati per la raccolta differenziata con modalità porta a porta in proprietà privata. Pertanto dalla data odierna la richiesta viene accettata; | | | | | | |
| | La richiesta non può essere accolta in quanto sussistono le seguenti problematiche: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Olbia, li | per la De Vizia Transfer S.p.A. | | | | | | |
| | (timbro e firma leggibile di un responsabile) | | | | | | |