

AUTOCERTIFICAZIONE SMARRIMENTO BIDONE

Il/la sottoscritto/a: _____

Residente a: _____ Provincia ()

In via/loc. _____ CAP _____

Codice fiscale _____

Telefono: _____ e-mail _____

DICHIARA

- Di aver smarrito il bidone ricevuto in comodato d'uso gratuito da ESA Spa, relativo alla seguente frazione di rifiuto:

ORGANICO

VETRO

(Altro indicare) _____

Data _____

Firma

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per istruttoria e le verifiche necessarie (Dlgs.196/2003).