

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

❖ Che è proprietario di immobile ad uso civile sito in Comune di Limena in via \_\_\_\_\_ (Fg. \_\_\_\_\_ Map \_\_\_\_\_ )

❖ Che la richiesta di contributo è finalizzata allo smaltimento in regime di MICRORACCOLTA (dgrv 1690/02) del seguente materiale contenente amianto proveniente dal suddetto immobile:

- tettoia in cemento-amianto di altezza max m \_\_\_\_\_ ed estensione mq \_\_\_\_\_ .

La rimozione della tettoia avverrà:  in proprio  tramite ditta autorizzata

- altro materiale contenente amianto in matrice compatta di peso complessivo non superiore a kg 1.000 (indicare tipologia):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

❖ A rivolgersi a una ditta specificatamente autorizzata al trattamento amianto e a seguire le procedure previste dalla vigente normativa in materia di rimozione e di smaltimento dell'amianto.

❖ Ad eseguire i lavori entro 60 giorni dalla sottoscrizione del presente atto.

**Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici in caso di dichiarazioni non veritiere.**

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

Limena, Li

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente comunale addetto oppure trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'Ufficio Ambiente del Comune ai sensi dell'art. 38 del DPR del 28.12.2000 n. 445.**

**Informativa di cui all'art. 10 della L. 31.12.1996 n. 675 e successive modifiche e integrazioni: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.**

---

**Spazio da compilare a cura dell'incaricato dell'Ufficio Ambiente:**

**❖ Alla presente domanda viene assegnato il seguente n. di prenotazione \_\_\_\_\_**

**Data**

**Firma dell'incaricato Uff. Ambiente**

---

---