



# COMUNE DI VAL DI ZOLDO

Provincia di Belluno

C.F./P.IVA 01184730255 **UFFICIO TRIBUTI** Piazza Giovanni Angelini, 1

N. Tel. 0437 789177 Fax.n. 0437 789101 E-mail [daniela.defanti@clz.bl.it](mailto:daniela.defanti@clz.bl.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**

Mod. FIVE 11

\*solo per i soggetti obbligati

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