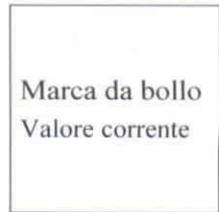


ALLEGATO "A"

(articolo 1, comma 1)

Modello di comunicazione dell'iscrizione/rinnovo dell'iscrizione dei soggetti di cui all'art. 16, comma 1, lettera a), del DM 120/2014



**Ministero dell'Ambiente
e della Tutela del Territorio e del Mare**

ALBO NAZIONALE GESTORI AMBIENTALI
SEZIONE REGIONALE/PROVINCIALE.....

COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE/RINNOVO DELL'ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice fiscale	Carica

Codice fiscale.....

con sede legale in

Stato Comune.....

Via..... n°..... CAP..... Prov. (...)

Telefono.....Fax.....

E-mail..... E-mail PEC.....

Posizione INPS..... Posizione INAIL.....

CCNL applicato.....



in qualità di legale rappresentante

COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 16, comma 1, lettera a), del decreto 3 giugno 2014, n. 120 che:

- il Consorzio di comuni
- l'azienda speciale di cui al D.Lgs. 267/2000
- la società di gestione dei servizi pubblici di cui al D.Lgs. 267/2000

Codice fiscale.....

con sede legale in

Stato Comune.....

Via..... n°..... CAP..... Prov. (...)

Telefono.....Fax.....

E-mail..... E-mail PEC.....

Posizione INPS..... Posizione INAIL.....

CCNL applicato.....

Intende effettuare la/le attività per la/le seguente/i categorie e classi per i servizi di gestione dei rifiuti urbani svolti solo nell'interesse del comune o del consorzio di comuni:

Raccolta e trasporto di rifiuti urbani
(Con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la dotazione minima di addetti e dei veicoli)

CLASSE	A	B	C	D	E	F
--------	---	---	---	---	---	---

Raccolta e trasporto di rifiuti ingombranti/raccolta differenziata di rifiuti urbani

CLASSE	A	B	C	D	E	F
--------	---	---	---	---	---	---

Attività esclusiva di raccolta differenziata di una o più tipologie di rifiuti urbani di cui alla Delibera n. 6 del 12 dicembre 2012

CLASSE	A	B	C	D	E	F
--------	---	---	---	---	---	---

Raccolta e trasporto di rifiuti vegetali provenienti da aree verdi (articolo 184, comma 2, lettera e), del D.Lgs. 152/2006)

CLASSE	A	B	C	D	E	F
--------	---	---	---	---	---	---

Attività esclusiva di trasporto di rifiuti urbani da centri di stoccaggio a impianti di smaltimento finale

CLASSE	A	B	C	D	E	F
--------	---	---	---	---	---	---

Raccolta e trasporto di differenti e specifiche frazioni merceologiche di rifiuti conferite in uno stesso contenitore (raccolta multimateriale)

CLASSE	A	B	C	D	E	F
--------	---	---	---	---	---	---

Attività di spazzamento meccanizzato
(Con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la dotazione minima di addetti e dei veicoli)

CLASSE	A	B	C	D	E	F
--------	---	---	---	---	---	---

Attività di gestione centri di raccolta

CLASSE	A	B	C	D	E	F
--------	---	---	---	---	---	---

CLASSE PER LA QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

Classe	Popolazione complessivamente servita
A	Popolazione complessivamente servita superiore o uguale a 500.000 abitanti
B	Popolazione complessivamente servita inferiore a 500.000 abitanti e superiore o uguale a 100.000 abitanti
C	Popolazione complessivamente servita inferiore a 100.000 abitanti e superiore o uguale a 50.000 abitanti
D	Popolazione complessivamente servita inferiore a 50.000 abitanti e superiore o uguale a 20.000 abitanti
E	Popolazione complessivamente servita inferiore a 20.000 abitanti e superiore o uguale a 5.000 abitanti
F	Popolazione complessivamente servita inferiore a 5.000 abitanti

ES



con i seguenti veicoli:

Targa veicoli	Targa veicoli	Targa veicoli

DICHIARA inoltre

di nominare quale/i responsabile/i tecnico/ il/i Sig./Sigg.:

Cognome	Nome	Categoria	Classe

Data.....

p. il Comune

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Documento _____ n. _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

Dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico

Il sottoscritto
nato a Prov. il
residente nel Comune di Prov.
in via n° C.A.P.
di cittadinanza Codice fiscale

in qualità di dipendente professionista incaricato legale rappresentante

dichiara di accettare l'incarico di responsabile tecnico (ai sensi dell'art. 16, comma 2, lettera a), del DM 3 giugno 2014, n. 120) del comune o consorzio di comuni a cui la presente domanda si riferisce.

Data

Responsabile Tecnico

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Documento _____ n. _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

CSL

