

CITTA' DI IMPERIA  
SETTORE DEMANIO, QUALITA'  
URBANA, AMBIENTE E  
PROTEZIONE CIVILE

**DELEGA PER IL CONFERIMENTO RIFIUTI PRESSO IL CENTRO DI RACCOLTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_.

**DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_.

a conferire i propri rifiuti presso il Centro di Raccolta, sito in Via Acquarone incrocio Via Artallo, 18100 IMPERIA.

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante.

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.