

AI COMUNE DI VILAFRANCA PIEMONTE
Ufficio Tecnico Edilizia Privata
Piazza Cavour, 1
10068 VILAFRANCA PIEMONTE (TO)
protocollo@pec.comune.villafrancapiemonte.to.it

Manifestazione d'interesse per la rimozione dei manufatti in amianto/eternit, avvalendosi del servizio gratuito di raccolta, trasporto e smaltimento.

Il/ La sottoscritto/a													
codice fiscale/partita IVA													
residente / con sede in								via			n.		
CAP	tel.			cell.			e-mail						
nella sua veste di _____ <small>(nel caso di Società/Persone giuridiche indicare il titolo giuridico del firmatario: legale rappresentante, amministratore, procuratore, ecc).</small>													

in qualità di:		Proprietario esclusivo
		Comproprietario con i soggetti elencati nella tabella allegata

COMUNICA CHE NELL'IMMOBILE SITO IN

Località	via		n° civ.
Identificato al catasto terreni Foglio	mappali		
Identificato catasto fabbricati Foglio	mappali		sub.

E' PRESENTE ETERNIT/AMIANTO

PER UN QUANTITATIVO COMPLESSIVO DI MATERIALE PARI A Kg
PER UNA SUPERFICIE COMPLESSIVA DI MATERIALE PARI A m ²

DICHIARA INOLTRE

di aver già aderito al censimento volontario effettuato nell'anno 2009:	Sì	No
---	----	----

Allega copia del documento d'identità.

Data _____

Firma

Comproprietari:

Il/ La sottoscritto/a													
codice fiscale/partita IVA													
residente / con sede in								via			n.		
CAP	tel.			cell.			e-mail						
nella sua veste di _____ <i>(nel caso di Società/Persone giuridiche indicare il titolo giuridico del firmatario: legale rappresentante, amministratore, procuratore, ecc).</i>													

Allega copia del documento di identità.

Data Firma:

Il/ La sottoscritto/a													
codice fiscale/partita IVA													
residente / con sede in								via			n.		
CAP	tel.			cell.			e-mail						
nella sua veste di _____ <i>(nel caso di Società/Persone giuridiche indicare il titolo giuridico del firmatario: legale rappresentante, amministratore, procuratore, ecc).</i>													

Allega copia del documento di identità.

Data Firma:

Il/ La sottoscritto/a													
codice fiscale/partita IVA													
residente / con sede in								via			n.		
CAP	tel.			cell.			e-mail						
nella sua veste di _____ <i>(nel caso di Società/Persone giuridiche indicare il titolo giuridico del firmatario: legale rappresentante, amministratore, procuratore, ecc).</i>													

Allega copia del documento di identità.

Data Firma:

Il/ La sottoscritto/a													
codice fiscale/partita IVA													
residente / con sede in								via			n.		
CAP	tel.			cell.			e-mail						
nella sua veste di _____ <i>(nel caso di Società/Persone giuridiche indicare il titolo giuridico del firmatario: legale rappresentante, amministratore, procuratore, ecc).</i>													

Allega copia del documento di identità.

Data Firma: