

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI
RELATIVE ALLE RACCOLTE DIFFERENZIATE**

COMUNE DI

Il sottoscritto _____

in qualità di Sindaco del Comune di _____

e il sottoscritto _____

in qualità di Dirigente/Responsabile del Servizio di Gestione Rifiuti

DICHIARANO

che le informazioni fornite ai fini della certificazione delle percentuali di raccolte differenziate dei rifiuti urbani ai sensi del DLgs. 152/2006 e s.m.i., della LR n. 45/2007, nonché della LR n. 17/2006 e s.m.i. contenute nei moduli (di cui all'Allegato 2) rispondono a verità. In fede

Il Sindaco

Il Dirigente / Responsabile del Servizio

_____ li _____