

ALLEGATO "A"

(articolo 1, comma 1)

Marca da bollo Valore corrente

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

in qualità di rappresentate formalmente incaricato:
 dal Comune di

 dal Consorzio di comuni denominato

Codice fiscale.....

con sede legale in:

Comune..... Via..... n°..... CAP..... Prov. (...)

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

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

COMUNICA
che:
il Consorzio di comuni denominato.....
l'azienda speciale di cui al D.Lgs. 267/2000 denominata.....
la società di gestione dei servizi pubblici di cui al D.Lgs. 267/2000 denominata.....

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:

Cat.	Descrizione Attività	Classi						Note		
		A	B	C	D	E	F			
1	<input type="checkbox"/> Raccolta e trasporto di rifiuti urbani	A	B	C	D	E	F	1		
	<input type="checkbox"/> D1 - Sottocategoria raccolta differenziata, rifiuti ingombranti e raccolta multimateriale	A	B	C	D	E	F	1		
	<input type="checkbox"/> frazione organica	A	B	C	D	E	F			
	<input type="checkbox"/> carta e cartone	A	B	C	D	E	F			
	<input type="checkbox"/> vetro	A	B	C	D	E	F			
	<input type="checkbox"/> multimateriale (Vetro/Plastica/Metalli)	A	B	C	D	E	F			
	<input type="checkbox"/> ingombranti	A	B	C	D	E	F			
	<input type="checkbox"/> altro	A	B	C	D	E	F			
	<input type="checkbox"/> D2 - Sottocategoria attività esclusiva di raccolta differenziata e trasporto di una o più delle seguenti tipologie di rifiuti urbani: Abbigliamento e prodotti tessili (20 01 10, 20 01 11); batterie e accumulatori (20 01 33* e 20 01 34); farmaci (20 01 31* e 20 01 32); cartucce toner esaurite (20 03 99) e toner per stampa esauriti (08 03 18 e 16 02 16) (p. 4.2 all.1 DM 8-4-2008, mod. D.M. 13 maggio 2009; oli e grassi commestibili (20 01 25)	A	B	C	D	E	F	1		
	<input type="checkbox"/> D3 - Sottocategoria raccolta e trasporto di rifiuti urbani nelle aree portuali	A	B	C	D	E	F1	F2	F3	3
	<input type="checkbox"/> D4 - Sottocategoria raccolta e trasporto di rifiuti vegetali provenienti da aree verdi	A	B	C	D	E	F1	F2	F3	3
	<input type="checkbox"/> D5 - Sottocategoria attività esclusiva di trasporto di rifiuti urbani da impianti di stoccaggio/centri di raccolta a impianti di recupero o smaltimento	A	B	C	D	E	F			2
	<input type="checkbox"/> D6 - Sottocategoria raccolta e trasporto di rifiuti giacenti sulle strade extraurbane e sulle autostrade	A	B	C	D	E	F1	F2	F3	3
	<input type="checkbox"/> D7 - Sottocategoria raccolta e trasporto di rifiuti abbandonati sulle spiagge marittime e lacuali e sulle rive dei corsi d'acqua	A	B	C	D	E	F1	F2	F3	3
	<input type="checkbox"/> Attività di spazzamento meccanizzato	A	B	C	D	E	F			1
<input type="checkbox"/> Attività di gestione centri di raccolta	A	B	C	D	E	F			1	

Nota 1		Nota 2		Nota 3	
Classi	Popolazione servita	Classi	Quantità annua complessivamente gestita	Classi	Quantità annua complessivamente gestita
A	superiore o uguale a 500.000 abitanti	A	superiore o uguale a 200.000 t.	A	superiore o uguale a 200.000 t.
B	inferiore a 500.000 ab. e superiore o uguale a 100.000 ab.	B	superiore o uguale a 60.000 t. inferiore a 200.000 t.	B	superiore o uguale a 60.000 t. inferiore a 200.000 t.
C	inferiore a 100.000 ab. e superiore o uguale a 50.000 ab.	C	superiore o uguale a 15.000 t. inferiore a 60.000 t.	C	superiore o uguale a 15.000 t. inferiore a 60.000 t.
D	inferiore a 50.000 ab. e superiore o uguale a 20.000 ab.	D	superiore o uguale a 6.000 t. inferiore a 15.000 t.	D	superiore o uguale a 6.000 t. inferiore a 15.000 t.
E	inferiore a 20.000 ab. e superiore o uguale a 5.000 ab.	E	superiore o uguale a 3.000 t. inferiore a 6.000 t.	E	superiore o uguale a 3.000 t. inferiore a 6.000 t.
F	inferiore a 5.000 ab.	F	inferiore a 3.000 t.	F	F1. inferiore o uguale a 1.000 t. F2. superiore a 1.000 t. inferiore o uguale a 2.000 t. F3. superiore a 2.000 t. inferiore o uguale a 3.000 t.

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi degli articoli 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del decreto stesso.

DICHIARA

che il

- a) è in possesso dei requisiti di idoneità tecnica e di capacità finanziaria previsti dall'art. 11, del D.M. 3 giugno 2014, n. 120 e relative disposizioni applicative;
- b) trasporta:

con il/i veicolo/i targato/i i seguenti rifiuti:

CODICI EER¹

con il/i veicolo/i targato/i i seguenti rifiuti:

CODICI EER³

con il/i veicolo/i targato/i i seguenti rifiuti:

CODICI EER

DICHIARA inoltre

È nominato 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 <i>il</i> ____/____/____ da _____ scadenza _____
--

¹ Codici EER e descrizione rifiuto (solo per i codici EER che terminano con le cifre 99)

Dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico

Il sottoscrittonato 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 _____ scadenza
