

Alla c.a. Egr. Sig. Sindaco
COMUNE DI CENTO

Oggetto: **GESTIONE MACERIE DERIVANTI DA EVENTI SISMICI DEL 20 E 29 MAGGIO**

Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome e Nome)

nato/a a _____ il _____, residente a _____

in via _____ n° _____ ; tel./cell. _____

COMUNICA CHE

le macerie derivanti dagli eventi sismici per cui si richiede la raccolta, il trasporto e lo smaltimento secondo la procedura di cui all'art. 17 del D.L. n. 74/2012, si trovano in via

_____, n. _____, frazione _____,

località _____ per il fabbricato ad uso: _____

e, se edificio produttivo, per la seguente tipologia di attività: _____.

Dichiara infine di aver ricevuto ordinanza sindacale di inagibilità n° _____ del _____ e di trasmettere unitamente alla presente istanza, l'Allegato F compilato.

Luogo e data

Il/La Dichiarante
