

# COMUNE di IGLESIAS



PROTOCOLLO

## AL DIRIGENTE

DEL SETTORE LAVORI PUBBLICI,  
MANUTENZIONE ED AMBIENTE

VIA ISONZO, 7

09016 IGLESIAS (CI)

## MODELLO **AMB02** **SEGNALAZIONE DI ABBANDONO INCONTROLLATO DI RIFIUTI.**

### 1. Dati dell'interessato

#### IL/LA SOTTOSCRITTO

Cognome				Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita			Provincia di (sigla)		
Codice Fiscale				Recapito telefonico			
Comune di Residenza				C.A.P.		Provincia di (sigla)	
Indirizzo						N.	
Indirizzo di Posta Elettronica	<input type="checkbox"/> Certificata <input type="checkbox"/> Ordinaria						

### SEGNALA

### 2. Indicazioni sul sito interessato dall'abbandono

Indirizzo						N.	
<input type="checkbox"/> Località <input type="checkbox"/> Frazione							
Strada						Km	
<input type="checkbox"/> Bordo Strada <input type="checkbox"/> Area di Sosta <input type="checkbox"/> Scarpata <input type="checkbox"/> Cunetta <input type="checkbox"/> Area Verde <input type="checkbox"/> Marciapiede							

### 3. Indicazioni sul materiale abbandonato

<input type="checkbox"/> <b>SECCO NON RICICLABILE</b> <input type="checkbox"/> <b>UMIDO</b> <input type="checkbox"/> <b>CARTA E CARTONE</b> <input type="checkbox"/> <b>PLASTICA</b>	<input type="checkbox"/> <b>VETRO</b> <input type="checkbox"/> <b>ALLUMINIO E ACCIAIO</b> <input type="checkbox"/> <b>SFALCI VERDI</b> <input type="checkbox"/> <b>MATERIALI INGOMBRANTI</b>
<b>ALTRO</b> (Amianto, frigoriferi, olii esausti, pneumatici, materiali di risulta...)	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	

**4. Data e Firma del dichiarante**

Luogo e Data	Il Dichiarante