

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

**Oggetto:** *Delega per l'autorizzazione a conferire rifiuti a pagamento presso i Centri di Raccolta gestiti da AMNU.*

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,

nato/a a \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_

delega il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_

a conferire il proprio rifiuto, presso i centri di raccolta gestiti da AMNU.

Il sottoscritto inoltre, si impegna a pagare l'importo relativo al conferimento in oggetto, che sarà inserito nella prima fattura TARI emessa successivamente al conferimento.

In fede

\_\_\_\_\_