

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ<sup>1</sup>

DETERMINA DELL'AUTORITÀ DI REGOLAZIONE PER ENERGIA RETI E AMBIENTE 2/2021/DRIF

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CROSTA GIANFRANCO  
NATO/A A [REDACTED]  
IL [REDACTED]  
RESIDENTE IN [REDACTED]  
VIA [REDACTED]  
IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ SERVIZIO PATRIMONIO SERVIZI SA  
AVENTE SEDE LEGALE IN TRADATE VIA PAVIA N. 30  
CODICE FISCALE 02520600129 PARTITA IVA 02520600129  
TELEFAX \_\_\_\_\_ TELEFONO 0331.1675554  
INDIRIZZO E-MAIL INFO@SERVIZIOPATRIMONIO.IT

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ E DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE E MENDACI

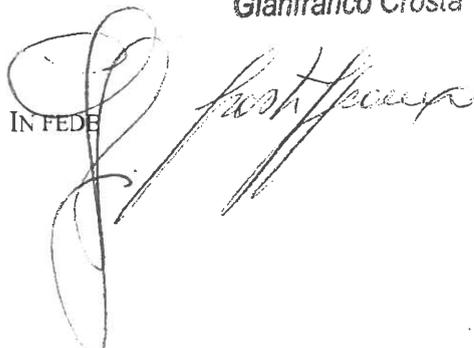
DICHIARA

- CHE I DATI, LE INFORMAZIONI E LA DOCUMENTAZIONE TRASMESSI IN DATA 16.03.22, RILEVANTI AI FINI TARIFFARI SONO COMPLETI E VERITIERI;
- CHE LE INFORMAZIONI E I DATI DI NATURA PATRIMONIALE, ECONOMICA E FINANZIARIA TRASMESSI TROVANO CORRISPONDENZA NEI VALORI CONTENUTI NELLE FONTI CONTABILI OBBLIGATORIE, TENUTE AI SENSI DI LEGGE, DEL GESTORE DEL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI O DEI SINGOLI SERVIZI CHE LO COMPONGONO;
- CHE IL TITOLO AUTORIZZATORIO SULLA BASE DEL QUALE SI STA ATTUALMENTE FORNENDO IL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI O DEI SINGOLI SERVIZI CHE LO COMPONGONO:  
 È CONFORME ALLA NORMATIVA VIGENTE  
 NON È CONFORME ALLA NORMATIVA VIGENTE: .....

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.

DATA 16.03.22

L'AMMINISTRATORE UNICO  
Gianfranco Crosta

IN FEDE 

<sup>1</sup> Modello per gli enti in regime di contabilità civilistica.

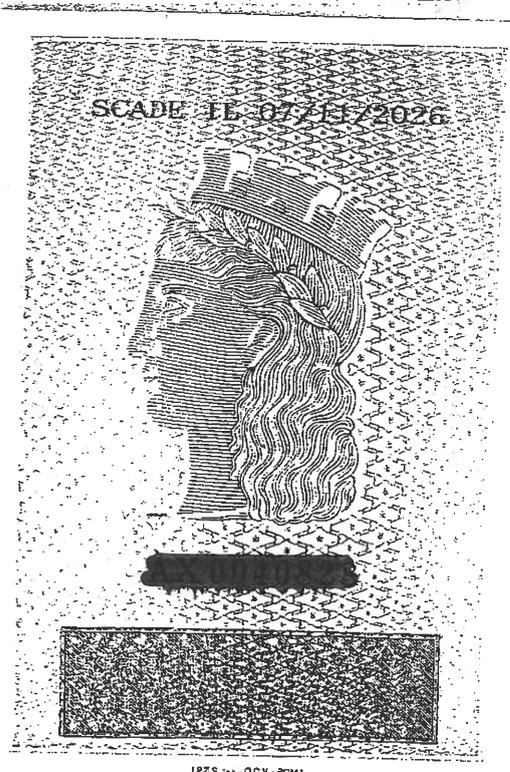
Cognome **CROSTA**  
 Nome **GIANFRANCO**  
 nato il **[REDACTED]**  
 (atto n. **323** P. I. S. A.)  
 a **[REDACTED]**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **[REDACTED]**  
 Via **[REDACTED]**  
 Stato civile **[REDACTED]**  
 Professione **[REDACTED]**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **[REDACTED]**  
 Capelli **[REDACTED]**  
 Occhi **[REDACTED]**  
 Segni particolari **[REDACTED]**



Firma del titolare *Gianfranco Crosta*  
 TRADATE il **18/02/2016**  
 IL SINDACO  
 COMUNE DI  
 TRADATE D'ORDINE DEL SINDACO  
 (Dott.ssa Concordia Zullo)  
 Diritti Carta d'identità € 5,15  
 Diritti Segreteria € 3,28  
 € 5,42



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
 TRADATE  
 (Varese)  
 CARTA D'IDENTITÀ  
 N° **[REDACTED]**  
 DI  
 CROSTA  
 GIANFRANCO