



Prot. n..... del.....

**RICEVUTA DI CONSEGNA FORMULARI DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTI TRASPORTATI DA
VIDIMARE PRESSO LA SEDE DI LIVORNO**

Il/La sottoscritto/a
 quale incaricato dello Studio/Impresa
 tel. Mail
 identificato a mezzo n.
 rilasciato il da

presenta in data odierna a codesto Ufficio i seguenti formulari di identificazione rifiuti trasportati, da vidimare ai sensi dell'art. 193 del Decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 (Norme in materia ambientale), nel numero complessivo di, relativi alle seguenti imprese:

	REA	RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	NUMERAZIONE DA PAG. A PAG.		TOT. PAGINE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- **di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy**, resa dalla Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 206/679, pubblicata sul sito istituzionale camerale al seguente indirizzo url: http://www.lg.camcom.gov.it/pagina2342_vidimazione-registri-carico-e-scarico-e-formulari-di-trasporto-rifiuti.html

FIRMA DEL RICHIEDENTE

IL FUNZIONARIO

.....

.....

La vidimazione dei formulari è **gratuita**.

Per ragioni organizzative si prega di prenotare un appuntamento per la vidimazione scrivendo a: ambiente@lg.camcom.it