

MOD. REN/01: ACCORDO PER LO SPOSTAMENTO DEL PUNTO DI PRELIEVO

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 (da trasmettere a Ren.Oils all'indirizzo pec **renoils@pec.it**)

TRA

Operatore 1) *(operatore che sarebbe tenuto al versamento del contributo in assenza di accordo)*

Nome e Cognome nato a
il..... documento (tipo e numero)
residente in Via/Piazza
in qualità di impresa
..... iscrizione reg. imprese
..... codice fiscale.....
Partita IVA e-mail o PEC
 PRODUTTORE **CONFEZIONATORE** **COMMERCIANTE INGROSSO SFUSO**

E

Operatore 2) *(operatore che accetta di assumere l'onere di versamento del contributo a seguito dell'accordo)*

Nome e Cognome nato a
il..... documento (tipo e numero)
residente in Via/Piazza
in qualità di impresa
..... iscrizione reg. imprese
..... codice fiscale.....
Partita IVA e-mail o PEC
 PRODUTTORE **CONFEZIONATORE** **COMMERCIANTE INGROSSO SFUSO**

Rif. Accordo/i Presupposto/i (eventuale)

LE PARTI

nelle qualità sopraindicate, in attuazione della procedura per il funzionamento del contributo Ren.Oils, consapevoli delle responsabilità penali per omesse dichiarazioni o dichiarazioni false o mendaci, concordano sullo spostamento del punto di prelievo del contributo ambientale previsto dagli articoli 233 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n.152 e 10 della legge 28 luglio 2016, n. 154 dall'operatore 1) all'operatore 2).

In attuazione del presente Accordo, l'operatore 2) si impegna ad adempiere a tutti gli oneri connessi al versamento del contributo indicato in luogo e nella medesima posizione dell'operatore 1), secondo quanto previsto dalle leggi vigenti e dalle procedure e dai regolamenti approvati dal Consorzio

Ren.Oils, rendendosi disponibile agli accertamenti che il Consorzio o i soggetti da questo delegati ritengano necessario porre in essere per la verifica del corretto adempimento degli oneri contributivi.

Il presente accordo ha validità dalla data di comunicazione al Consorzio Ren.Oils, fino alla comunicazione della revoca del medesimo.

Luogo e data

FIRMA OPERATORE 1) FIRMA OPERATORE 2)

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa

FIRMA OPERATORE 1) FIRMA OPERATORE 2)