**Sezione Ciclo dei Rifiuti e Bonifiche,**

 **Regione Puglia**

 *serv.rifiutiebonifica@pec.rupar.puglia.it*

 *e p.c.* (Denominazione gestore dell’impianto)

 *(indirizzo pec)*

*Il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ai sensi del comma 2, art. 1 “Disposizioni transitorie” della …………………………… prevede di conseguire nei mesi di settembre e ottobre 2017 una media percentuale di raccolta differenziata pari ad almeno il 5 per cento in più rispetto ai dati validati riferiti al periodo 1 settembre 2015 – 31 agosto 2016, “Ecotassa 2017”.*

*Pertanto si impegna a trasmettere alla* *Sezione Ciclo Rifiuti e Bonifiche della Regione Puglia, entro e non oltre il 15 novembre 2017, la documentazione necessaria per verificare il raggiungimento del suddetto obiettivo ovvero le certificazioni dei gestori degli impianti di selezione, trattamento e recupero dei rifiuti raccolti in maniera differenziata e indifferenziata relative ai mesi di settembre e ottobre 2017.*

*Data*

 *FIRMA*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*