



**COMUNE DI  
CASTELVECCHIO DI ROCCA BARBENA**  
(PROVINCIA DI SAVONA)  
Via Provinciale, 6 – tel.: 0182/78042 fax: 0182/783900  
Mail: castelvecchiorb@uno.it  
protocollo PEC: castelvecchiorb@pec.uno.it



**MODULO DI CONSEGNA CHIAVI AREA DEPOSITO RIFIUTI**  
**RACCOLTA DIFFERENZIATA**  
**(per i proprietari di seconde case)**

Il sottoscritto .....

Residente.....

in qualità di .....dell'abitazione sita in  
Castelvecchio di Rocca Barbena, via .....

TELEFONO: .....

dichiara di ricevere:

- n. 1 copia della chiave dell'area suddetta;

impegnandosi a non consegnare ad altri la predetta chiave al  
fine di rendere impossibile ad estranei la duplicazione della stessa  
e quindi evitare l'accesso non controllato alla predetta area.

Il dichiarante

.....

Castelvecchio di R.B. lì, .....