**Allegato**

MODULO SCHEDA CERTIFICAZIONE

ALLEGATA ALLA CIRCOLARE AGENZIA PER I RIFIUTI E LE ACQUE N. _____ DEL _____

QUADRO 1

CERTIFICATO
RELATIVO ALLA COPERTURA
PER I COSTI DEL SERVIZIO PER LA
GESTIONE DEI RIFIUTI

CODICE ENTE

ANNO

| | |
|---|---|
| COMUNE DI | |
| PROVINCIA DI | |
| ATO | |

VALORI ESPRESSI IN EURO

Visti gli atti di ufficio si certifica:

— che gli accertamenti, le riscossioni, gli impegni ed i pagamenti sono conformi alle risultanze amministrative e contabili del Comune;

— che, in particolare, gli accertamenti e gli impegni discendono da atti formalmente assunti e rappresentano rispettivamente reali crediti e debiti di amministrazione;

— che gli oneri di personale, addetto a mansioni promiscue, sono stati addebitati a ciascun servizio nella misura corrispondente alle reali prestazioni rese;

— che non vi sono altre partite al di fuori di quelle descritte.

Bollo
dell'ente

LUOGO

DATA

IL SEGRETARIO / IL PRESIDENTE ATO

(Sig. )
(Nome Cognome)

IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO FINANZIARIO

(Sig. )
(Nome Cognome)

MODULO SCHEDA CERTIFICAZIONE
ALLEGATA ALLA CIRCOLARE AGENZIA PER I RIFIUTI E LE ACQUE N. _____ DEL _____

QUADRO 2

SERVIZIO PER LA GESTIONE
DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

CODICE ENTE

VALORI ESPRESSI IN EURO

ESISTENTE SI ☐ NO ☐

ATTUAZIONE DELL'OBBLIGO
DI PASSAGGIO DALLA TASSA

SI ☐ NO ☐

| COSTI DI GESTIONE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DENOMINAZIONE | | Personale oneri diretti e indiretti | Acquisto di beni e servizi | Trasferimenti e ammortamenti | Altri costi e costi indiretti | Totale | Tipo di gestione |
| | | B | C | D | E | F | |
| Costo complessivo per la gestione dei rifiuti | I | | | | | | N ☐ |
| | P | | | | | | |

| ENTRATE | | Da tassa o tariffa per la gestione dei rifiuti |
|---|---|---|
| | | G |
| Accertamenti | A | |
| Riscossioni | R | |

In complesso, il tasso di copertura calcolato fra il totale degli accertamenti (colonna G riga A) ed il totale degli impegni (colonna F riga I) sopraindicati è stato del _____ ☐ %

I Impegni assunti nel corso dell'esercizio

A Accertamenti effettuati nell'esercizio

P Pagamenti effettuati nel corso dell'esercizio per la competenza e per i residui

R Riscossioni effettuate nell'esercizio per la competenza e per i residui

LUOGO _____

DATA

IL SEGRETARIO / IL PRESIDENTE ATO

(Sig. )
(Nome Cognome)

IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO FINANZIARIO

(Sig. )
(Nome Cognome)

**(2006.22.1738)119**