



**A.C.S.E.**  
Servizi per il Territorio

**ALLEGATO C**  
(Comunicazione)

**Spertt.le A.C.S.E. SpA**  
Via A. Diaz, 100, 84018 Scafati  
tel. 081/ 856 64 97 – fax 081/850 03 57  
e-mail: [ufficiotecnico@acespa.it](mailto:ufficiotecnico@acespa.it)  
PEC: [acsel@legalmail.it](mailto:acsel@legalmail.it)  
sito web: [www.acescafati.it](http://www.acescafati.it)

**PROTOCOLLO DI INTESA TRA L'ACSE SPA, PER CONTO DEL COMUNE DI SCAFATI E LE IMPRESE QUALIFICATE PER LA BONIFICA DI BENI CONTENENTI AMIANTO, O DI INTERMEDIAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante/titolare della società/ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
Partita iva: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

nel rispetto del protocollo d'intesa a cui è stata data adesione, l'assunzione del servizio di bonifica di beni contenenti amianto e di cui fornisce le seguenti informazioni:

1. committente: Sig. .... residente in ..... alla via ..... n. .... (CAP) ..... (...)
2. ubicazione del sito da bonificare: via ....., n. ...., 84018 Scafati (SA)
3. tipologia di intervento (vedi Allegato D):
  - A1
  - A2
  - A..
  - B1
  - B..

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro della società / ditta Firma  
\_\_\_\_\_