



Al Comune di Vignate  
Settore Tecnico – Igiene ambientale  
PEC: protocollo@pec.comune.vignate.mi.it

**RICHIESTA DUPLICATO CEM CARD  
(solo per utenze non domestiche)**

Con la presente, Il / La sottoscritto/a .....  
residente a ..... (.....) in via .....  
nato/a a ..... il .....  
C.F. .... in qualità di .....  
della società ..... P. IVA. ....  
con sede legale in .....  
telefono ..... PEC .....

**RICHIEDE**

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità un duplicato della CEM CARD in quanto quella precedentemente in mio possesso è stata *smarrita / smagnetizzata* (barrare la casistica non corretta). La card verrà rilasciata previo versamento di 5,00€ (allegare ricevuta del pagamento).

Vignate, .....

Timbro e firma del richiedente

.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e smi, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa.

Data ..... Firma .....

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Vignate



In caso il ritiro venga effettuato da un soggetto diverso dal rappresentante legale della società richiedente, dovrà essere allegata una delega con relative copie delle carte d'identità (allegato 1).

Il pagamento dovrà essere effettuato sul c/c della tesoreria comunale Banca Intesa San Paolo filiale di Pioltello via Milano, 82 - IBAN: IT36L0306933590100000046086 specificando nella causale: Contributo duplicato CEM CARD - società: .....



*Delega al ritiro della CEM CARD*

Spett.le  
Comune di Vignate  
Settore Tecnico  
Igiene Ambientale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La sig. / sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

Il Delegante  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

Allegati:

- documento d'identità delegante
- documento d'identità delegato