

**OGGETTO: NUOVO SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI ED ASSIMILABILI AGLI URBANI E PER LA NETTEZZA URBANA –
MODELLO DI RICHIESTA POSIZIONAMENTO CASSONETTO E/O CONSEGNA CHIAVI AI SENSI DELL’ ART. 16, P.TO 11 del
“REGOLAMENTO COMUNALE PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI ED ASSIMILABILI AGLI URBANI E PER LA NETTEZZA
URBANA” - RIFIUTI SANITARI ASSIMILABILI AGLI URBANI.**

Spett.le Comune di Bergeggi
Settore LL.PP. e A.
Via De Mari 28 D
17028 Bergeggi (SV)

Il/La sottoscritt _____ C.F.: _____, nato/a a
_____, il _____, residente a _____, in Via/Piazza
_____, in qualità di intestatario della cartella TARI dell’immobile sito in Via _____
al civico ___ a Bergeggi, ai sensi dell’ art. 16, p.to 11 del “REGOLAMENTO
COMUNALE PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI ED ASSIMILABILI AGLI URBANI E PER LA NETTEZZA URBANA” che si
riporta:

1) *A tutte le utenze che ne facciano richiesta al Comune e che abbiano i seguenti requisiti:*

- Utenze con bambini di età inferiore ad anni 3;
- Utenze con persone anziane, disabili, ecc..... allettate;
- Altri casi particolari

è fornita una ulteriore chiave che consente di conferire i rifiuti igienici assorbenti (pannolini, pannoloni, pezzoni assorbenti, ecc....), esclusivamente di origine domestica, all'interno di specifici cassonetti. I cassonetti, di colore rosso, trovano locazione sul territorio comunale nelle n. 2 ISOLE DEL TURISTA e in alcune postazioni scelte dal Settore LL.PP. e A. in base alle richieste delle utenze e in base a criteri di logistica.

DICHIARA

Che nell'abitazione sopra menzionata è/sono residente/i oppure domiciliato/i:

- N. ___ bambini di età inferiore ad anni 3 nome e cognome e data di nascita:

_____;

- N. ___ persone anziane, disabili, ecc..... allettate nome e cognome:

_____;

Pertanto, con la presente,

CHIEDE

- il posizionamento dell'apposito cassonetto per la raccolta dei rifiuti sanitari assimilati agli urbani, nella postazione di conferimento attribuita e n. 1 copia della chiave di apertura dello stesso;
- la consegna di n. 1 copia della chiave per aprire gli appositi cassonetti per la raccolta dei rifiuti sanitari assimilati agli urbani già posizionati presso la PRO/PAP _____;

SI IMPEGNA

- a restituire la chiave al cessare della condizione di utilizzo (saranno effettuati controlli a campione);
- a restituire la chiave su richiesta motivata degli Uffici competenti;
- a consentire di essere contattato per una eventuale rilevazione a fini conoscitivo/statistici sull'uso del servizio;
- a utilizzare il cassonetto per conferire solo ed esclusivamente pannolini/pannoloni/pezze assorbenti poste all'interno di sacchi neri chiusi e NON all'interno dei sacchi tracciati distribuiti dal Comune (saranno effettuati controlli a campione).

Al fine di agevolare lo scambio di informazioni con l'Ufficio predisposto, dichiara di essere raggiungibile ad uno dei seguenti recapiti:

- n. telefono: _____;
- n. cellulare: _____;
- e-mail: _____;

_____, li _____ (firma)

“Il Comune di Bergeggi, nella qualità di titolare del trattamento dei Suoi dati personali, la informa che esso avverrà nell'ambito delle sole finalità istituzionali e nei termini di cui all'informativa liberamente consultabile sul portale web istituzionale, nella sezione amministrazione trasparente, raggiungibile all'indirizzo <https://www.comune.bergeggi.gov.it/copyright/>”.