

**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 Bergoggi  
Settore LL.PP. e A.  
Via De Mari 28 D  
17028 Bergoggi (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 \_\_\_\_\_, 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- 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 \_\_\_\_\_;

**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)