



Sistema QASA

Comune di Altopascio  
**RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI  
RACCOLTA AGGIUNTIVA DOMICILIARE DI  
PANNOLINI-PANNOLONI**

N°	MOD 005 _IO07_PG04 Modulo Richiesta Pannoloni Altopascio r01.DOC
Rev. 01	05.02.19
Pag.1 di 2	

Campi obbligatori\*

**CODICE FISCALE\*** stampato su **Avviso di Pagamento**

\_\_\_\_\_

CELLULARE \* per comunicazioni \_\_\_\_\_

INDIRIZZO mail per comunicazioni: .....

Il sottoscritto (Nome/Cognome).....

**in qualità di Intestatario utenza domestica**

Immobile: Via .....

Frazione..... Telefono .....

Eventuale altro Telefono utile : ( .....

UTENTE PER IL QUALE E' FATTA RICHIESTA DI SERVIZIO (barrare Adulto o Bambino)

N°..... TIPO: Adulto  Validità 1 anno (dal momento della presente richiesta)

N°..... TIPO: Bambino  Validità 3 anni (dal momento della presente richiesta)

In assenza di opportuna comunicazione, il servizio decadrà nei tempi previsti.

La richiesta può essere rinnovata entro lo scadere del termine. **Ogni rinnovo avrà validità di n° 1 anno .**

**RICHIEDE**

- Di ADERIRE al servizio di raccolta domiciliare di PANNOLINI-PANNOLONI di bambini o anziani, mediante la FORNITURA di SACCHI VIOLA appositamente dedicati

**DICHIARA**

- Di accettare le modalità, le frequenze e le condizioni di espletamento del servizio di raccolta.
- Di impegnarsi a rispettare le norme, ordinanze e regolamenti che disciplinano i servizi di raccolta rifiuti emanate da ASCIT Servizi Ambientali SpA e dal Comune di Altopascio
- Di impegnarsi a conferire correttamente il rifiuto previsto usando con parsimonia i sacchi consegnati.
- **Di impegnarsi eventualmente a RINNOVARE il servizio ENTRO LA SCADENZA tramite:**

**e-mail a urp@ascit.it oppure**

**comunicazione telefonica all' 800-942951, il SABATO (Ore 13->16)**

- **Di impegnarsi eventualmente a DISATTIVARE il servizio prima della naturale scadenza, nelle stesse modalità del "rinnovo", nel caso l'esigenza venga meno.**
- **Dà il proprio consenso al trattamento dell'eventuale dato "raccolta pannoloni".**



Sistema QASA

Comune di Altopascio  
**RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI  
RACCOLTA AGGIUNTIVA DOMICILIARE DI  
PANNOLINI-PANNOLONI**

N°

MOD 005  
\_I007\_PG04 Modulo  
Richiesta Pannoloni  
Altopascio r01.DOC

Rev. 01

05.02.19

Pag.2 di 2

**MODALITÀ DI RACCOLTA**

Il SACCO VIOLA deve essere esposto all'esterno dell'abitazione ENTRO le ore 7,00 del mattino

La raccolta AGGIUNTIVA SU RICHIESTA si effettua con frequenza SETTIMANALE

**• IL LUNEDI**

**NB: IL SACCO VIOLA** può essere esposto ANCHE il giorno di raccolta del NON RICICLABILE

**CONDIZIONI**

I SACCHI VIOLA di ASCIT SpA sono consegnati agli utenti su richiesta dall'operatore che effettua il servizio. Possono essere comunque ritirati presso l'URP del Comune di Altopascio

Il presente **MODULO DI RICHIESTA** di attivazione del servizio assieme a **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ**, può essere INVIATO all'attenzione di URP Ascit:

- per email all'indirizzo: [urp@ascit.it](mailto:urp@ascit.it)
- per FAX: **0583-436030**
- per posta: Ascit Servizi Ambientali SpA - Via San Cristoforo, 82 -55013 Lammari (LU)

**oppure CONSEGNA TO IN DUPLICE COPIA A:**

- Ufficio U.R.P. del Comune di Altopascio, Piazza Vittorio Emanuele, 24-55011 Altopascio (Lucca)  
Mattino: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30  
Pomeriggio: martedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00– **tel.0583-216455**
- U.R.P. ASCIT Via S. Cristoforo, 82 - 55013 Lammari (LU)

**Per ulteriori informazioni**

**URP Comune di Altopascio: 0583-216455**

**Numero Verde Ascit : 800-942951**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

**X:.....**

*Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:*

*Il dipendente incaricato:Firma \_\_\_\_\_*

*Data ricezione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Annotazioni:*

**Regolamento (UE) 2016/679. Ai sensi dell'Art.13, i Vostri Dati Personali sono trattati da Incaricati per finalità di Legge e per l'espletamento delle attività statistiche e amministrative secondo i principi dell'Art. 5 e con i diritti degli Artt. dal 15 al 22 e dell'Art.34. Titolare del trattamento è la Società ASCIT S.p.A. di Lammari (LU). L'accettazione è obbligatoria al fine dell'attivazione del servizio richiesto.**

**Data compilazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ X.....**

**(Firma del dichiarante)**