

Campi obbligatori*

Posizione contribuente* _|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (da ultima Fattura)

CELLULARE * per comunicazioni _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

INDIRIZZO mail per comunicazioni:

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

in qualità di Intestatario utenza domestica

Cod. Fiscale

Immobile: Via

Frazione..... Telefono

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**, allo scadere dei tempi, per n°1 anno ulteriore (v. di seguito).

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 Pescaglia
- Di impegnarsi a conferire correttamente il rifiuto previsto usando con parsimonia i sacchi consegnati.
- Di impegnarsi a RINNOVARE ENTRO LA SCADENZA il servizio tramite comunicazione telefonica al numero 800-942951, o tramite e-mail a urp@ascit.it
- Di impegnarsi a DISATTIVARE il servizio nel caso in cui l'esigenza di usufruirne venisse meno prima della naturale scadenza del servizio, tramite comunicazione telefonica al numero verde 800-942951, o tramite e-mail a urp@ascit.it
- Dà il proprio consenso al trattamento dell'eventuale dato "raccolta pannoloni".

  Gruppo RETIAMBIENTE Sistema QASA	Comune di Pescaglia RICHIESTA DI ADESIONE: SERVIZIO DI RACCOLTA AGGIUNTIVA DOMICILIARE DI PANNOLINI-PANNOLONI	N°	MOD 050_IO07_PG04
		Rev. 00	10.01.24
		Pag.2 di 2	

Modalità di raccolta

- Il **SACCO VIOLA** deve essere esposto all'esterno dell'abitazione **ENTRO le ore 6,00 del mattino**
- La raccolta **AGGIUNTIVA SU RICHIESTA** si effettua con frequenza **SETTIMANALE** nel giorno indicato sul calendario della propria zona
- **IL SACCO VIOLA PUO' ESSERE ESPOSTO** anche il giorno di raccolta del **NON RICICLABILE** senza che tale conferimento incida sul calcolo della tariffa.

Consegna sacchi

-I sacchi viola sono consegnati, su richiesta e con congruo anticipo, **dall'operatore che effettua il servizio** o possono essere ritirati presso il **CDR di Piegaio**.

Modulo di richiesta

Il presente modulo di richiesta del servizio, assieme a **COPIA del documento di identità**, può essere **INVIATO** in uno dei seguenti modi:

- per **e-mail** - all'indirizzo **urp@ascit.it**
- per posta - Via S. Cristoforo, 82 – 55013 Lammari all'attenzione di **URP-ASCIT**
- via **FAX** - **0583-436030** all'attenzione di **URP-ASCIT**

oppure **CONSEGNATO IN DUPLICE COPIA** a:

- **sportello URP-ASCIT** : Via San Cristoforo, 82 Lammari dal **lunedì al sabato** 8:00-14:00

Per ulteriori informazioni:

800-942951
urp@ascit.it

FIRMA del Richiedente X.....

<p><i>Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:</i></p> <p><i>Il dipendente incaricato:</i></p> <p><i>Firma:</i></p> <p><i>Data ricezione</i> ___ / ___ / _____</p>
--

Reg.(UE) 2016/679. Ai sensi dell'Art.13, i Vostri Dati Personali sono trattati per finalità di Legge, per l'attivazione dei servizi di raccolta, trasporto e avvio a recupero o smaltimento dei rifiuti solidi urbani ed assimilati 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 ASCIT S.p.A. con sede in V.S. Cristoforo n°82, 55013 Lammari (LU), Italy. V. informativa su www.ascit.it sezione Privacy-Policy. Può richiederla inoltre agli indirizzi: privacy@ascit.it, protocollo@pec.ascit.it, o con raccomandata a.r. alla sede del titolare.

Data compilazione ___ / ___ / _____ **X**.....
(Firma del dichiarante)