



Da compilare a cura dell'ufficio

Richiesta n°: _____ del ____/____/____

Data effettuazione servizio dal/il ____/____/____

Timbro

RICHIESTA CONTENITORI PER LA RACCOLTA DOMICILIARE DEI RIFIUTI

I/Il sottoscritti/o (intestatario TARI) _____

Ragione sociale (se trattasi di utenza non domestica) _____

Codice Fiscale/ P. Iva																			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel/cell. n. _____ mail _____

IN QUALITA' DI:

- A.** Intestatario Tariffa Rifiuti **B.** Amministratore pro-tempore

dell'utenza sita nel Comune di _____, Via/Piazza _____

n. civico _____ avente: totale famiglie n. _____, n. componenti/dipendenti totali _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1. Documento d'identità in corso di validità [obbligatorio]
- 2. ALLEGATO 1 debitamente compilato [facoltativo]
- 3. Copia dell'iscrizione TARI effettuata in Comune [in alternativa selezionare il punto successivo]

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000. Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara di aver effettuato l'iscrizione TARI relativa all'utenza sopra citata.

E PERTANTO RICHIEDE:

- 1** **La consegna del/i contenitore/i per la raccolta domiciliare:**

[Indicare in TABELLA quale/i contenitore/i si intende ricevere]

- 2** **La sostituzione del/i contenitore/i della stessa o di volumetria minore/maggiore**

[Indicare in TABELLA sia quale/i contenitore/i si intende ricevere sia quale/i ritirare]

- 3** **Il solo ritiro del/i contenitore/i rotto non più utilizzato/i o in eccesso**

[Indicare in TABELLA quale/i contenitore/i si intende ritirare]

SELEZIONARE CON UN NUMERO LE CELLE INTERESSATE:

		40 LT CESTELLO	2 RUOTE 120 LT	2 RUOTE 240 LT	2 RUOTE 360 LT	4 RUOTE 660 LT	4 RUOTE 1100 LT		
CONSEGNA	<i>A partire indicativamente da:</i>	1 a 7 persone		8 persone	15 persone	25 persone	50 persone		
	CARTA								
	<i>A partire indicativamente da:</i>	1 a 5 persone		6 persone	10 persone	30 persone	50 persone		
	INDIFFERENZIATO*								
	<i>A partire indicativamente da:</i>	1 a 29 persone		30 persone	50 persone				
	ORGANICO								
	<i>A partire indicativamente da:</i>	1 a 14 persone		15 persone	30 persone				
	VETRO								
SFALCI ERBOSI#									
PANNOLINI/ONI#									
		40 LT CESTELLO	2 RUOTE 120 LT	2 RUOTE 240 LT	2 RUOTE 360 LT	4 RUOTE 660 LT	4 RUOTE 1100 LT	CODICE/I CONTENITORE	VOLUMETRIA SCONOSCIUTA (NUMERO RUOTE)
RESTITUZIONE	CARTA								
	INDIFFERENZIATO								
	ORGANICO								
	VETRO								
	SFALCI ERBOSI								
	PANNOLINI/ONI								

*L'AUMENTO DI VOLUMETRIA DEL CONTENITORE SARA' PRESA IN CARICO SOLO SUCCESSIVAMENTE AD OPPORTUNA VERIFICA

PER ATTIVAZIONE/CESSAZIONE SERVIZIO COMPILARE MODULO DEDICATO

INDICARE DI SEGUITO EVENTUALI COMUNICAZIONI DA PARTE DELL'UTENZA:

NOTE _____

Data _____

FIRMA _____

La presente domanda deve essere inviata:

- ✓ per posta elettronica a cassonetti@cisaweb.info
- ✓ consegnata c/o gli uffici del Consorzio Cisa in Via Trento 21/D aperti:
 - dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 13:00 e dalle ore 14:00 alle 15:00.

**PER LE UNITA' ABITATIVE PLURIFAMILIARI PRIVE DI AMMINISTRATORE INDICARE GLI INTESTARI
TARIFFA RIFIUTI NEL MEDESIMO CIVICO E/O RAGIONE SOCIALE UTENZA/E COMMERCIALE/I.**

SIG _____ FIRMA _____

UND _____ TIMBRO E FIRMA _____