

Spett.le
COMUNE DI COLCERESA
Via G. Marconi 56
36064 COLCERESA (VI)
e.mail:protocollo@comune.colceresa.vi.it
pec:comune.colceresa.vi@cert.ip-veneto.net

ADESIONE AL SERVIZIO INTEGRATIVO DI RACCOLTA DI PANNOLINI/PANNOLONI ANNO _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (_____) il _____, residente a _____
_____ in via _____ n° _____
codice fiscale _____
telefono _____ e.mail: _____, in qualità
d'intestatario bolletta Tassa Rifiuti per l'immobile sito nel Comune di _____
in via _____ n° _____,

CHIEDE

di aderire per l'anno _____ al servizio domiciliare di raccolta di pannolini/pannoloni per l'immobile sopra indicato e di usufruire del contenitore di comunità posizionato presso il punto di raccolta in Via _____ esponendo il rifiuto esclusivamente con sacchi per secco non riciclabile trasparenti in dotazione all'interno del medesimo bidone

DICHIARA

- di impegnarsi ad esporre il contenitore/sacco contenente solo PANNOLINI/PANNOLONI entro le ore 23:00 della sera precedente **il venerdì, giorno previsto per la raccolta del secco non riciclabile;**
- che non esporrà alcun sacco contenente altro rifiuto secco non riciclabile;
- di essere consapevole che il **servizio risulta gratuito** per le utenze al cui interno nucleo familiare (desumibile dalla scheda anagrafica) risultino soggetti **residenti in possesso di requisiti di "utenza sensibile P"**;
- di essere consapevole che il **servizio risulta al pagamento al costo di €/anno 40,00** per le altre utenze domestiche e non domestiche **con addebito in bolletta;**
- di essere consapevole che il servizio è reso con frequenza settimanale per utenze che ne abbiano reali necessità;
- che l'utenza sopra indicata presenta i requisiti di **"utenza sensibile P"** per tale servizio con soggetti all'interno del nucleo familiare **residenti** presso l'immobile di Via _____ n. civico _____ nelle seguenti condizioni:
 - Persona in condizione di incontinenza, Sig./Sig.ra _____
residente in Via _____ n. _____
Comune _____ (residente di Colceresa)
 - N. _____ Bambino/a _____
avente/i età inferiore a 36 mesi **residente/i** in Via _____ n. _____
Comune _____ (bambini
aventi d'età inferiore a 36 mesi **residenti** a Colceresa)

Dichiarazione di consenso

I dati sopra riportati, ai sensi dall'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (General Data Protection Regulation "GDPR"), saranno utilizzati per l'aggiornamento degli archivi informatici ed esclusivamente per gli adempimenti di legge connessi all'applicazione della tari sui rifiuti urbani e alla fatturazione del servizio. Tali dati potranno essere ceduti per lo stesso utilizzo di cui sopra ad altre Ditte.

Luogo e data

Il dichiarante

.....

.....

SPAZIO RISERVATO al COMUNE

VISTO SI AUTORIZZA:

Il/La Sig.re/Sig.ra _____
in qualità d'intestatario bolletta Tassa Rifiuti per l'immobile sito nel Comune di
_____ in via _____
n° _____,

ad usufruire per l'anno _____ al servizio domiciliare di raccolta di pannolini/pannoloni per l'immobile sopra indicato e di usufruire del contenitore di comunità posizionato presso il punto di raccolta in Via _____ esponendo il rifiuto esclusivamente con sacchi per secco non riciclabile trasparenti in dotazione all'interno del medesimo bidone

- ATTIVAZIONE SERVIZIO DOMICILIARE DI RACCOLTA PANNOLINI/PANNOLONI PER L'ANNO _____
- ATTIVAZIONE SERVIZIO VERIFICATA FATTIBILITA' TECNICA CON CONFERIMENTO AL PUNTO DI RACCOLTA DI COMUNITA' SITO IN VIA _____
- SERVIZIO GRATUITO PER UTENZE IN POSSESSO REQUISITI "UTENZA SENSIBILE P"
- SERVIZIO A PAGAMENTO PER ALTRE UTENZE AL COSTO DI €/ANNO 40,00 CON ADDEBITO IN BOLLETTA TASSA RIFIUTI-

Visto Verifica fattibilità tecnica di esposizione/ritiro:

Data Firma

.....

Visto Verifica Requisiti Titolarità servizio gratuito:

Data Firma

.....

IL RESP. AREA TECNICA

.....

IL RESP. AREA AMMINISTRATIVA

.....

La presente viene trasmessa all'AREA TRIBUTI e al gestore S.E.S.A. SPA per conoscenza e competenza.