

COMUNE _____ **ARIGNANO**

INDIRIZZO _____

CIVICO _____

internet: www.ccs.to.it

e-mail: tariffa.arignano@ccs.to.it

Posta Elettronica Certificata: ccs@postecert.it

RICHIESTA DI MODIFICA DOTAZIONE DEI CONTENITORI PER LA RACCOLTA RIFIUTI URBANI PORTA A PORTA (PER UTENTI GIÀ ATTIVI)

Il sottoscritto, in qualità di **UTENTE** n. _____ (inserire codice¹) del servizio raccolta rifiuti dell'utenza n. _____ (inserire codice²):

Domestica singola plurima

Non Domestica _____ C.F./P. IVA _____

oppure il sottoscritto, in qualità di **amministratore del condominio**

_____ Cod. Fiscale _____

Telefono: _____ cellulare: _____

e-mail: _____ PEC: _____

RICHIEDE

le modifiche alla dotazione dei contenitori per la raccolta integrata porta a porta riportate sul presente modulo. Tali modifiche verranno soddisfatte **entro 10 giorni lavorativi** dalla data della richiesta.

DICHIARA

- *DI IMPEGNARSI a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate o da emanarsi da parte del Comune e dal Consorzio Chierese per i Servizi*
- che sono consapevoli delle responsabilità penali che si assumono, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci
- di essere a conoscenza che, per quanto riguarda i contenitori del rifiuto non recuperabile, la consegna di contenitori superiori a quelle stabilite è possibile solo a fronte di un comprovato aumento del numero totale degli occupanti la singola utenza domestica o della superficie complessiva sottoposta a tariffa di ogni singola utenza non domestica.

Allega copia della denuncia presentata all'autorità di pubblica sicurezza (solo in caso di furto/smarrimento di contenitore di taglia superiore a 360 litri – Art. 13 comma 4 Regolamento gestione servizio raccolta rifiuti)

Codice contenitore (solo in caso di aggiunta indicare la tipologia del contenitore)	Tipo di modifica	Annotazioni	Codice contenitore consegnato (a cura di CCS)
	<input type="checkbox"/> sostituito in aumento <input type="checkbox"/> sostituito in diminuzione <input type="checkbox"/> ritirato <input type="checkbox"/> aggiunto <input type="checkbox"/> sostituito per furto o smarrimento <input type="checkbox"/> IF singolo per utenza plurima <input type="checkbox"/> sostituito perché danneggiato³		
	<input type="checkbox"/> sostituito in aumento <input type="checkbox"/> sostituito in diminuzione <input type="checkbox"/> ritirato <input type="checkbox"/> aggiunto <input type="checkbox"/> sostituito per furto o smarrimento <input type="checkbox"/> IF singolo per utenza plurima <input type="checkbox"/> sostituito perché danneggiato³		

Data	Cognome e Nome Utente / Amministratore	Firma	In qualità di:
------	----------------------------------------	-------	----------------

La firma dovrà essere autenticata in una delle seguenti modalità:

- tramite apposizione della firma alla presenza del dipendente del Consorzio Chierese per i Servizi addetto a ricevere la documentazione, presentando documento di identità;
- oppure allegando alla presente richiesta copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

¹ Reperibile sull'avviso di pagamento TARI (prima pagina in alto a destra)

² Reperibile sull'avviso di pagamento TARI a conguaglio dell'anno precedente (terza pagina in alto a sinistra)

³ Rivolgersi a ETAmbiente n. verde 800843464 email cch.piemonte@etaspa.com oppure sostituzione diretta da parte dell'utente presso il magazzino (vedi di lato)