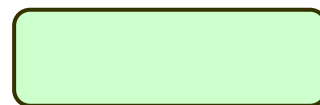


COMUNE	_____
INDIRIZZO	_____
CIVICO	_____
NR. UTENZA <i>(retro bolletta)</i>	_____

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



Il sottoscritto, in qualità di consegnatario / amministratore dei contenitori per la raccolta rifiuti

- dell'unità immobiliare (utenza) domestica **singola**
- dell'unità immobiliare (utenza) domestica **plurima**
- del **condominio**
nome del condominio: _____ Codice fiscale / P. IVA _____
- dell'utenza **non domestica**
denominazione / rag.soc. _____ Codice fiscale / P. IVA _____

telefono: _____ cellulare: _____
e-mail: _____ fax: _____

RICHIEDE

Le modifiche alla dotazione dei contenitori per la raccolta integrata porta a porta riportate sul presente modulo. Tali modifiche saranno soddisfatte entro 30 giorni 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"/> sostituito perché danneggiato*			

<i>data</i>	<i>nome e cognome consegnatario / amministratore</i>	<i>firma</i>	<i>rapporto di parentela con il consegnatario</i>
-------------	--	--------------	---

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.

Informativa sul trattamento dei dati personali visibile all'indirizzo www.ccs.to.it

usare il retro del presente modulo per richiedere la modifica di altri contenitori

NB: utilizzare questa parte di modulo nel caso in cui la modifica della dotazione riguardi due o più contenitori.

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"/> sostituito perché danneggiato*			
	<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"/> sostituito perché danneggiato*			
	<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"/> sostituito perché danneggiato*			
	<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"/> sostituito perché danneggiato*			
	<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"/> sostituito perché danneggiato*			
	<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"/> sostituito perché danneggiato*			

<i>data</i>	<i>nome e cognome consegnatario / amministratore</i>	<i>firma</i>	<i>rapporto di parentela con il consegnatario</i>
-------------	--	--------------	---

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.

Informativa sul trattamento dei dati personali visibile all'indirizzo www.ccs.to.it

* In caso di richiesta di sostituzione di un bidone danneggiato, indicare SEMPRE la tipologia di danno nel corrispondente campo annotazioni.

note per la consegna/sostituzione:
