

## RICHIESTA DI RACCOLTA SETTIMANALE DEL RIFIUTO SECCO NON RICICLABILE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cod. anagrafico \_\_\_\_\_ Cod. servizio \_\_\_\_\_

il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Torreglia

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di (titolare/familiare/convivente/delegato/altro) \_\_\_\_\_ per l'utenza domestica

sita in via \_\_\_\_\_ zona di appartenenza:  A  B

tel./cell. \_\_\_\_\_ (obbligatorio), indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

***l'attivazione del servizio settimanale di raccolta del rifiuto secco non riciclabile per*** (barrare l'opzione scelta):

minori di età inferiore a tre anni \*

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_ (obbligatori)

DATA DI NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (obbligatoria) LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

SESSO  M  F CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (obbligatorio)

\* Dal giorno del compimento del terzo anno di età, cesserà il servizio di svuotamento settimanale gratuito. Eventuali svuotamenti aggiuntivi saranno addebitati automaticamente nella prima bolletta utile secondo le modalità previste dalla regolamentazione in vigore di anno in anno a partire dal compimento del terzo anno di età del bambino.

anziani/non autosufficienti

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_ (obbligatori)

DATA DI NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (obbligatoria) LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

diversamente abili

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_ (obbligatori)

DATA DI NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (obbligatoria) LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

In base a quanto disposto dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.

### DICHIARA

***di essere a conoscenza della sanzioni amministrative e penali che conseguono a false dichiarazioni, di cui agli artt. 75 (decadenza dei benefici) e 76 (norme penali) del D.P.R. n. 445/2000.***

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** eventuali successive variazioni che modificano quanto dichiarato, dovranno essere tempestivamente comunicate pena la decadenza delle agevolazioni accordate.

Il modulo potrà essere riconsegnato a scelta (presentando o allegando copia del documento d'identità):

- ✦ **ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI TORREGLIA** (martedì 9-13; giovedì 16-18.30);
- ✦ **ALLO SPORTELLO CLIENTI ETRA DI RUBANO, IN VIA GALVANI, 1/A** (da lunedì a venerdì 8.30-13, 14.30-17);
- ✦ **VIA FAX AL NUMERO DI ETRA 049 8098701;**
- ✦ **TRAMITE POSTA A ETRA – VIA DEL TELAROLO, 9 – 35013 CITTADELLA (PD);**
- ✦ **VIA MAIL A ETRA ALL'INDIRIZZO:** info@etraspa.it.