

## ISTANZA FORNITURA CONTENITORI ADIBITI ALLA RACCOLTA DIFFERENZIATA

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ID utenza (riportato sulla bolletta TARI)

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

(se utenza non domestica) In qualità di Rappresentante legale della Ditta: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

### IN QUALITA' DI

- nuova utenza \_\_\_\_\_ (domestica/non domestica/condominiale) attivata con richiesta prot. n. \_\_\_\_\_
- utenza esistente avente ID \_\_\_\_\_ (riportato sulla bolletta TARI)

*consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, con la presente*

### RICHIEDE

**la fornitura in comodato d'uso gratuito dei seguenti mastelli / carrellati** (per le utenze non domestiche/condominiali):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> GRIGIO per l'indifferenziato/residuo            | <input type="checkbox"/> GIALLO per la plastica |
| <input type="checkbox"/> BLU per la carta                                | <input type="checkbox"/> VERDE per il vetro     |
| <input type="checkbox"/> MARRONE per il rifiuto organico                 | <input type="checkbox"/> ROSSO per i metalli    |
| <input type="checkbox"/> ROLLER PACK (solo per le utenze non domestiche) |   |

**MOTIVAZIONE** (barrare la casella):

- A)  prima consegna del KIT di raccolta differenziata destinato alla tipologia di nuova utenza
- B)  contenitore danneggiato/deteriorato \_\_\_\_\_ (da riconsegnare al Comune)
- C)  contenitore smarrito
- D)  contenitore rubato \_\_\_\_\_ (allegare copia della denuncia presentata al Comando di Polizia Locale);

**Allega copia di valido documento di ricoscimento.**

### Informazioni

La richiesta di contenitori deve essere presentata dall'utente al gestore dell'attività di raccolta e trasporto dei rifiuti secondo le modalità di seguito descritte:

- Consegnando la richiesta a mezzo posta all'indirizzo COMUNE DI CARMIANO – Piazza Assunta – 73041 CARMIANO (LE)
- Utilizzando l'indirizzo di Posta elettronica: [ufficioinformatizzazione@comune.carmiano.le.it](mailto:ufficioinformatizzazione@comune.carmiano.le.it)
- Utilizzando l'indirizzo PEC : [protocollo.comunecarmiano@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comunecarmiano@pec.rupar.puglia.it)
- Consegnando la richiesta in formato cartaceo presso il Protocollo Generale del Comune nei seguenti orari di apertura:

Lunedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
--------	-----------	---------	---------

9:00 – 12:00	9:00 – 12:00	15:15 – 17:15	9:00 – 12:00
--------------	--------------	---------------	--------------

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Spazio riservato all'Ufficio TARI del Comune di Carmiano per la verifica della richiesta**

A)  costituzione nuova utenza nel Comune di Carmiano in data \_\_\_\_\_, ID. ANAGR. \_\_\_\_\_

B)  in regola con i pagamenti TARI del Comune di Carmiano negli ultimi cinque anni \_\_\_\_\_

ESITO ISTRUTTORIA:  accoglibile fino all'esaurimento delle scorte di contenitori disponibili

NON accoglibile, con riferimento alla lettera  A);  B);

data verifica \_\_\_\_\_

firma incaricato istruttoria \_\_\_\_\_

# MODULO DA COMPILARE AD AVVENUTO RITIRO DEI CONTENITORI PRESSO IL CENTRO DI CONSEGNA DEL GESTORE

In data \_\_\_\_\_ il sottoscritto \_\_\_\_\_ ID utenza  
(riportato sulla bolletta TARI) \_\_\_\_\_, in qualità di intestatario dell'Utenza Tari

(in alternativa)

In qualità di Delegato dal Sig. \_\_\_\_\_ intestatario dell'Utenza Tari

## DICHIARA

Di avere ritirato le seguenti attrezzatura

Tipologia attrezzatura	Numero	Matricola

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

\_\_\_\_\_ (L'utente che ha ritirato i contenitori)  
(luogo, data) (Firma)

\_\_\_\_\_ (L'incaricato alla consegna per il Gestore)  
(Firma)