|  |  |
| --- | --- |
|  | ***COMUNE DI SELARGIUS******Città Metropolitana Di Cagliari******Area 05 -Servizio igiene urbana, bonifiche, igiene Pubblica*** |

 Spett.le **Comune Di Selargius**

 c/o Direttore area 05

□ Pec: *protocollo@pec.comune.selargius.ca.it*

□ *Consegna a mano al Protocollo*

Oggetto: **Richiesta iscrizione alla lista degli aventi diritto al circuito per il ritiro aggiuntivo di pannolini – pannoloni – assorbenti.**

Il/a sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara

Di avere la necessità di usufruire del servizio aggiuntivo di cui all’oggetto per l’immobile sito a Selargius in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_\_interno\_\_\_\_\_\_

Di aver letto l’informativa che descrive le modalità del servizio ed in particolare:

* Il servizio ha la durata di 12 mesi a partire dalla presentazione della presente richiesta all’ufficio protocollo e potrà essere rinnovato con richiesta a carico dell’utente
* Il rifiuto potrà essere consegnato tre volte la settimana secondo le seguenti modalità:
1. **il lunedì e mercoledì:**
	* + *i rifiuti dovranno essere conferiti esclusivamente nelle buste rosa consegnate dalla Campidano Ambiente negli orari previsti dalle altre frazioni.*

*Nel periodo di avviamento del servizio (sino alla disponibilità delle buste rosa) è ammesso il conferimento dei rifiuti all’interno delle buste impiegate per il secco residuo.*

* + - *la busta dovrà contenere solo pannolini e/o pannoloni e/o assorbenti.*
1. **il venerdì:**
	* + *Congiuntamente con il rifiuto secco,*
2. *Potrà essere conferito anche all’interno della busta del secco*.
3. *La busta potrà essere inserita anche all’interno del contenitore del secco*
4. *Nel caso di conferimenti irregolari (buste contenenti altri rifiuti oltre pannolini pannoloni e assorbenti) verrà seguita la procedura prevista per conferimenti irregolari.*

Di indicare il numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per eventuali richieste e/o informazioni inerenti la presente richiesta

Cordiali Saluti

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Si allega copia del documento d’identità in corso di validità