



COMUNE DI POLIZZI GENEROSA



AVVISO

PORTA A PORTA – RITIRO DEI MASTELLI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEL VETRO

SI AVVISA LA CITTADINANZA CHE PRESSO LA SEDE DEL COMUNE **DI POLIZZI GENEROSA** I NUCLEI FAMILIARI POTRANNO RECARSI PRESSO **L'UFFICIO TECNICO VIA RUGGERO n. 4** PER EFFETTUARE IL RITIRO DEL MASTELLO PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI RIFIUTI IN VETRO.

SI SPECIFICA CHE NON SARÀ PIÙ POSSIBILE CONFERIRE I RIFIUTI SENZA L'UTILIZZO DEGLI APPOSITI MASTELLI. (Fermo restando i tempi necessari per fornire utenza).

CHI PUÒ RITIRARLI:

- **INTESTATARIO UTENZA TARI O UN SUO DELEGATO AL RITIRO: I MASTELLI POTRANNO ESSEDE RITIRATI:**

GIOVEDÌ dalle ore 10.00 alle ore 12,00

dalle ore 16.00 alle 18,00

VENERDÌ dalle ore 10.00 alle ore 12,00

COSA PRESENTARE:

- **DOCUMENTO D'IDENTITÀ DI CHI RITIRA IL MASTELLO**
- **CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA**
- **ISCRIZIONE ALLA TARI DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA**

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente in via _____ CAP _____ Città
_____ Codice _____ Fiscale

Documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____

Nella qualità di

[] proprietario [] affittuario [] titolare dell'esercizio [] altro _____

- Utenza domestica

Componenti nucleo familiare n° _____

Sita in via _____ n. _____ scala _____

Immobile censito in catasto al Foglio _____ particella _____ sub _____

- Utenza non domestica Sita in via _____ n.
_____ scala _____

Tipo di utenza (specificare studio, ufficio, esercizio commerciale, ecc)

Immobile censito in catasto al Foglio _____ particella _____ sub _____

P.IVA _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il
_____ residente in via _____ CAP _____ Città
_____ Codice _____ Fiscale

Documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____ al ritiro del kit per la raccolta

differenziata fornito dalla società AMA RIFIUTO è RISORSA SCARL

Luogo e Data

Firma del Delegante

Allegare fotocopia del Documento di Riconoscimento
IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI
VALIDITA'



COMUNE DI POLIZZI GENEROSA



Il sottoscritto _____

codice fiscale _____

RECAPITO TELEFONICO e/o mail _____

proprietario

affittuario

titolare
dell'esercizio

Altro

-Utenza domestica

Componenti nucleo familiare n°

Sita

Immobile censito in catasto al **Foglio** ____ **particella** ____ **sub** ____

-Utenza non domestica

Sita in _____

Tipo di utenza (specificare studio, ufficio, esercizio commerciale, ecc) _____

Immobile censito in catasto al Foglio ____ particella ____ sub ____

DICHIARA

Di ricevere la fornitura del seguente kit per la raccolta differenziata:

Mastello da 40 per la raccolta del vetro con identificativo n. _____

Firma del dichiarante _____

I contenitori sono consegnati in comodato d'uso gratuito. Pertanto, laddove si ravvisino usi impropri degli stessi o termini l'occupazione dell'immobile sopra riportato o cessi l'attività non residenziale, gli stessi dovranno essere restituiti alla Società AMA Rifiuto è Risorsa Scarl

Si informa l'interessato che, ai sensi dell'art.7 della Legge n.196/03, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento interessato.

Per Il Comune di POLIZZI GENEROSA