



Servizi ecologici integrati Toscana

# MDATST13 ATTIVAZIONE SERVIZIO RUND

## SEI TOSCANA SRL

Il Dirigente Tecnico

| REDAZIONE  | VERIFICA | REVISIONE | DATA       |
|------------|----------|-----------|------------|
| I.G. PROG. | D.R.A.T. | 0         | 09/05/2016 |
|            |          | 1         | 15/01/2019 |

### DATI UNITÀ LOCALE:

COMUNE: \_\_\_\_\_

LOCALITÀ: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

MQ: \_\_\_\_\_

*Da compilare a cura del Gestore*

CODICE UTENZA: \_\_\_\_\_

LOCALIZZAZIONE: \_\_\_\_\_

### DATI UTENZA:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA IVA: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE ATTIVITÀ: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL: \_\_\_\_\_

### DATI SOGGETTO RICHIEDENTE (Utente):

IN QUALITÀ DI: \_\_\_\_\_

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

| RICHIESTA                | FRAZIONE DI RIFIUTO | Q.TÀ ANNUA<br>PRESUNTA (Kg) | <i>Da compilare a cura del Gestore</i> |                       |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------|--|-----------------------|
|                          |                     |                             | Frequenza<br>settimanale               | Contenitori assegnati |
| <input type="checkbox"/> | INDIFFERENZIATO     |                             |  |                       |
| <input type="checkbox"/> | CARTA e CARTONE     |                             |  |                       |
| <input type="checkbox"/> | RIFIUTO ORGANICO    |                             |  |                       |
| <input type="checkbox"/> | MULTIMATERIALE      |                             |  |                       |
| <input type="checkbox"/> | VETRO               |                             |  |                       |

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**

L'utente dichiara di aver compilato il presente modulo e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

L'utente è consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'utente dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Gestore del Servizio.

Data: \_\_\_\_\_ Firma del Soggetto richiedente: \_\_\_\_\_

La presentazione della presente richiesta di attivazione può avvenire nei seguenti modi:

- consegna diretta con visione di idoneo documento di identità e codice fiscale presso il Centro di Raccolta o Stazione Ecologica di riferimento (visionabile sul sito [www.seitoscana.it](http://www.seitoscana.it));
- invio a mezzo posta elettronica (ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.) all'indirizzo [attivazioni.radicofani@seitoscana.it](mailto:attivazioni.radicofani@seitoscana.it) con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale.
- *L'erogazione del servizio è subordinata all'approvazione da parte del Comune.*

**DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE**

**APPROVAZIONE:**       SI     NO    Note: \_\_\_\_\_    Data: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_    Firma: \_\_\_\_\_

**CONSEGNA KIT:**      Data: \_\_\_\_\_    Nominativo: \_\_\_\_\_    Firma: \_\_\_\_\_

**VALIDAZIONE:**      Data: \_\_\_\_\_    Nominativo: \_\_\_\_\_    Firma: \_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali visibile all'indirizzo [www.seitoscana.it](http://www.seitoscana.it)