

FAX: 011/947.31.30

internet: [www.ccs.to.it](http://www.ccs.to.it)

e-mail: [tariffa@ccs.to.it](mailto:tariffa@ccs.to.it)

Posta Elettronica Certificata: [ccs@postecert.it](mailto:ccs@postecert.it)

COMUNE	PAVAROLO
INDIRIZZO	
CIVICO	

## RICHIESTA DI ADESIONE O DISDETTA DEL SERVIZIO DI RACCOLTA DOMICILIARE DI SFALCI E POTATURE (PER UTENTI GIÀ ATTIVI)

**Il sottoscritto, in qualità di consegnatario / amministratore dei contenitori per la raccolta rifiuti**

dell'utenza **domestica** (unità immobiliare):

- singola  
 plurima  
 condominio

Cod. Fiscale / P. IVA \_\_\_\_\_

dell'utenza **non domestica**

Cod. Fiscale / P. IVA \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

cellulare: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Indirizzo P.E.C.** (Posta Elettronica Certificata)

**RICHIEDE/RICHIEDONO IN DATA** ...../...../.....

di **ADERIRE** al servizio di raccolta domiciliare di sfalci e potature mediante la **FORNITURA** di n. .... contenitori

di **DARE DISDETTA** del servizio di raccolta domiciliare di sfalci e potature e quindi di **RITIRARE** n. ... contenitori

da 240 360 litri i cui codici sono:

**S** \_\_\_\_\_

**S** \_\_\_\_\_

data consegna/ritiro

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tali contenitori saranno consegnati/ritirati a domicilio dal Consorzio Chierese per i Servizi entro 15 giorni dalla data della richiesta.

### DICHIARA

- **DI IMPEGNARSI** a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate o da emanarsi da parte del Comune e dal Consorzio Chierese per i Servizi
- che sono consapevoli delle responsabilità penali che si assumono, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci
- **di essere a conoscenza delle condizioni economiche che regolano il servizio riportate sul retro del presente modulo**

nome e cognome

firma

(1) \_\_\_\_\_  
(2) \_\_\_\_\_  
(3) \_\_\_\_\_

La firma dovrà essere autenticata in una delle seguenti modalità:

- tramite apposizione della firma alla presenza del dipendente del Consorzio Chierese per i Servizi addetto a ricevere la documentazione, presentando documento di identità;
- oppure allegando alla presente richiesta copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

### Condizioni economiche

Per gli utenti del comune di **PAVAROLO** il costo del servizio è **60 €/anno** per il **2019**

Tale costo, in caso di richiesta non presentata dall'amministratore di condominio, è ripartito esclusivamente tra i firmatari del presente modulo

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

usare il retro del presente modulo per aggiungere le firme di altri intestatari

nome e cognome

firma

(4) \_\_\_\_\_

(5) \_\_\_\_\_

(6) \_\_\_\_\_

(7) \_\_\_\_\_

(8) \_\_\_\_\_

(9) \_\_\_\_\_

(10) \_\_\_\_\_

(11) \_\_\_\_\_

(12) \_\_\_\_\_

(13) \_\_\_\_\_

(14) \_\_\_\_\_

(15) \_\_\_\_\_

(16) \_\_\_\_\_

(17) \_\_\_\_\_

(18) \_\_\_\_\_

(19) \_\_\_\_\_

(20) \_\_\_\_\_

(21) \_\_\_\_\_

(22) \_\_\_\_\_

(23) \_\_\_\_\_

(24) \_\_\_\_\_

(25) \_\_\_\_\_

(26) \_\_\_\_\_

(27) \_\_\_\_\_

(28) \_\_\_\_\_

(29) \_\_\_\_\_

(30) \_\_\_\_\_

La firma dovrà essere autenticata in una delle seguenti modalità:

- tramite apposizione della firma alla presenza del dipendente del Consorzio Chierese per i Servizi addetto a ricevere la documentazione, presentando documento di identità;
- oppure allegando alla presente richiesta copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

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

### Condizioni economiche

Per gli utenti del comune di **PAVAROLO** il costo del servizio è **60 €/anno** per il **2019**

Tale costo, in caso di richiesta non presentata dall'amministratore di condominio, è ripartito esclusivamente tra i firmatari del presente modulo

**annotazioni:**

---

---

---

---

---