

SERVIZIO DOMICILIARE RIFIUTI INGOMBRANTI E/O VOLUMINOSI

DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE

NOME e COGNOME _____

via _____ n. _____ tel. _____

già possessore della tessera magnetica denominata CARTA DEI SERVIZI AMBIENTALI n. _____

RICHIEDE

il servizio di ritiro domiciliare di rifiuti ingombranti e/o voluminosi presso la propria abitazione ubicata in via _____ n. _____

relativamente ai seguenti rifiuti :

mobili (armadi, poltrone, divani))

frigoriferi

forno

materassi

lavastoviglie

lavatrice

piastre cottura

televisori

per un quantitativo massimo di circa mc. _____ e numero pezzi _____

altresì il servizio di facchinaggio da piano abitazione (piano _____) a piano strada di rifiuti ingombranti e/o voluminosi

inoltre l'inoltro di istanza per l'eventuale presa in carico dei costi da parte del Comune – Settore Servizi Sociali - in considerazione del fatto di ricadere nella tipologia di :

“nuclei familiari composti interamente da persone sopra i 75 anni di età”

oppure

“famiglie disagiate”.

A fine dell'effettuazione del servizio richiesto

DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento dell'ultima fattura relativa alla Tariffa Rifiuti.
- di essere a conoscenza che i costi posti a carico dell'utenza domestica per il servizio specifico e per l'anno di riferimento risultano essere i seguenti:
 - ❖ € 15,50 (£.30.012) per servizio di ritiro, raccolta e trasporto di rifiuti ingombranti e/o voluminosi;
 - ❖ € 10,30 (£.19.944) per l'eventuale servizio di facchinaggio da piano abitazione (se diverso da piano terreno) a piano strada di rifiuti ingombranti e/o voluminosi;
 - ❖ €/Kg. 0,23 (£./Kg. 445) per eventuali rifiuti ingombranti non recuperabili conferiti nell'ambito del servizio domiciliare di ritiro e trasporto;
- di essere a conoscenza che i materiali per i quali richiede il servizio domiciliare precedente avranno quale:

- ❖ limite volumetrico massimo conferibile quello individuato dal cassone di un automezzo di 35 quintali (Daily);
 - ❖ limite di peso massimo conferibile quello tale da essere sollevato da piano terra a piano pianale dell'automezzo di 35 quintali (Daily) da non più di due operatori;
- di essere altresì a conoscenza che:
- 1) i costi sopraccitati saranno posti a carico della sottoscritta utenza nella fattura della Tariffa Rifiuti relativa al periodo temporale di svolgimento del servizio;
 - 2) la sottoscritta utenza nel giorno concordato si impegna a rendersi reperibile in loco nel lasso di ore convenute al fine di eventualmente firmare fisicamente la richiesta di servizio nonché al fine di presenziare al conferimento, avendo cura di munirsi di “Carta dei Servizi Ambientali”. Nel caso il titolare della carta non risultasse disponibile per qualsiasi motivo al ritiro (impegni di lavoro, ecc.) dovrà predisporre una delega sotto forma di atto notorio ad una terza persona. Tale delega sarà consegnata al personale del Servizio Igiene Urbana, completa di fotocopia di documento di identità, al momento del ritiro. In carenza della delega il Servizio Igiene Urbana non procederà allo svolgimento del servizio, così come al rifiuto di firma della richiesta di servizio;
 - 3) nel caso la sottoscritta utenza nel giorno e nel lasso di tempo concordato non risultasse reperibile nel luogo concordato e conseguentemente non si potesse procedere al ritiro dei rifiuti ingombranti e/o voluminosi il Servizio Igiene Urbana predisporrà apposita comunicazione di “mancata presenza”;
 - 4) nel caso di cui al punto precedente è stabilita comunque a carico della sottoscritta utenza, quale parziale rimborso dei servizi programmati e non eseguiti, una somma pari al 30% dei costi posti a carico dell'utenza domestica per il servizio specifico;
 - 5) la sottoscritta utenza deve predisporre il rifiuto ingombrante e/o voluminoso, nel giorno concordato con il Servizio Igiene Urbana per il ritiro, all'immediato interno della proprietà, a piano terra e se possibile in luogo accessibile da autocarro;
 - 6) è fatto assoluto divieto alla sottoscritta utenza di esporre in luogo pubblico il rifiuto oggetto del servizio domiciliare;
 - 7) nel caso la sottoscritta utenza avesse richiesto l'eventuale servizio integrativo di facchinaggio, nel giorno concordato con il Servizio Igiene Urbana incaricati del Servizio provvederanno al trasferimento dal piano abitazione (se diverso da piano terreno) a piano terra dei rifiuti ingombranti e/o voluminosi comunque all'immediato interno della proprietà. Gli stessi incaricati o comunque altro personale del Servizio (in funzione dell'eventuale carico di lavoro programmato per la giornata di ritiro e/o dell'organizzazione aziendale) effettueranno il ritiro;
 - 8) nel caso il ritiro ed il trasporto riguardassero la tipologia di rifiuto ingombrante il Servizio Igiene Urbana, contemporaneamente al ritiro, effettuerà immediatamente una pesata del conferimento, alla presenza della sottoscritta utenza o del suo delegato, alla quale ne rilascerà ricevuta;

EVENTUALI NOTE DEL DICHIARANTE:

Data _____

_____ Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO**DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE**

NOME e COGNOME _____

via _____ n. _____ tel. _____

CARTA DEI SERVIZI AMBIENTALI n. _____

CONTROLLO

PAGAMENTO FATTURE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-------------------	-----------------------------	-----------------------------

SPIEGAZIONE

ILLUSTRAZIONE MODALITA' SERVIZIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ILLUSTRAZIONE COSTI SERVIZIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NECESSITA' DELLA PRESENZA DELL'UTENTE	spiegare	
ILLUSTRAZIONE COSTI PER MANCATA PRESENZA	spiegare	
NECESSITA' "CARTA DEI SERVIZI AMBIENTALI" AL MOMENTO DEL RITIRO INGOMBRANTI	spiegare	
NECESSITA' DI FIRMARE LA RICHIESTA PRIMA DELLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO in caso di richiesta telefonica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ESPOSIZIONE RIFIUTO NON IN LUOGO PUBBLICO comunque a piano terra ed in luogo accessibile da autocarro	spiegare	

QUESTIONARIO

RICHIESTA ISTANZA AL COMUNE PER COSTI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
inoltrata istanza in data		
ottenuta risposta in data		<input type="checkbox"/> POSITIVA PER UTENTE <input type="checkbox"/> NEGATIVA PER UTENTE
AL RECAPITO TELEFONICO RISPONDE SEMPRE QUALCUNO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
eventuale orario di risposta	dalle ore	alle ore
eventuale altro numero telefonico		
a cui risponde il/la Sig. ___		
EVENTUALE NECESSITA' DI PREDISPORRE ATTO NOTORIO A TERZA PERSONA PER PRESENZIARE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Signor/a		
spiegare che la delega deve essere consegnata al Personale incaricato del Servizio Domiciliare		
NECESSITA' PREDISPORRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGATO CON ATTO NOTORIO	spiegare	
ATTO NOTORIO (ritiro fac-simile)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NECESSITA' DI FACCHINAGGIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**DATA RICEZIONE
DOMANDA****TERMINE PER
EFFETTUAZIONE SERVIZIO**

DISPOSIZIONE PER SERVIZIO

NOME e COGNOME _____

via _____ n. _____ tel. _____

CARTA DEI SERVIZI AMBIENTALI n. _____

**DATA RICEZIONE
DOMANDA**

**TERMINE PER
EFFETTUAZIONE SERVIZIO**

**DATA PROGRAMMATA
DI EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO**

AVVISATO TELEFONICAMENTE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
alle ore		
al numero telefonico		
parlato con il/la Sig. ___		

Data _____

_____ Firma

PER PERSONALE

RIFIUTO DA RITIRARE A DOMICILIO:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mobili (armadi, poltrone, divani)) | <input type="checkbox"/> lavastoviglie |
| <input type="checkbox"/> frigoriferi | <input type="checkbox"/> lavatrice |
| <input type="checkbox"/> forno | <input type="checkbox"/> piastre cottura |
| <input type="checkbox"/> materassi | <input type="checkbox"/> televisori |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

per un quantitativo massimo di circa mc. _____ e numero pezzi _____

NECESSITA' DI FIRMARE LA RICHIESTA PRIMA DELLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NECESSITA' DI FACCHINAGGIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
RITIRO ATTO NOTORIO DI DELEGA A TERZI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
RITIRO COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGATO CON ATTO NOTORIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DELEGATO Signor/a		

EVENTUALI NOTE:

PERSONALE INCARICATO DEL SERVIZIO:

Data _____

_____ Firma

Eseguita registrazione il _____	TESSERA N°
Note _____	_____