

## SERVIZIO DI SPAZZAMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI ESTERNI

### DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

(eventualmente) Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

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

### **RICHIEDE**

il servizio di spazzamento dei rifiuti solidi urbani esterni presso la propria proprietà ubicata in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ relativamente alla pulizia di \_\_\_\_\_

(strade vicinali, strade private, aree in concessione, aree in uso temporaneo, aree private, cortili ecc.);

### **comprensivo**

- del servizio di spazzamento meccanizzato dei rifiuti solidi urbani esterni (comprensivo di nolo spazzatrice, carburante ed operatore addetto al funzionamento) e dello smaltimento dei rifiuti di spazzamento conferiti nell'ambito dello stesso servizio di spazzamento meccanizzato dei rifiuti solidi urbani esterni;
- del servizio di assistenza manuale allo spazzamento meccanizzato dei rifiuti solidi urbani esterni;
- del servizio di spazzamento manuale dei rifiuti solidi urbani esterni e dello smaltimento dei rifiuti di spazzamento conferiti nell'ambito dello stesso servizio di spazzamento manuale dei rifiuti solidi urbani esterni;

A fine dell'effettuazione del servizio richiesto

### **DICHIARA**

- di essere in regola con il pagamento fino all'ultima fattura relativa alla Tariffa Rifiuti.
- di essere a conoscenza che i costi posti a carico dell'utenza per il servizio specifico e per l'anno di riferimento risultano essere i seguenti:
  - ❖ €/h 60,00 per il servizio di spazzamento meccanizzato dei rifiuti solidi urbani esterni (comprensivo di nolo spazzatrice, carburante ed operatore addetto al funzionamento);
  - ❖ €/h 22,97 per il servizio di assistenza manuale allo spazzamento meccanizzato dei rifiuti solidi urbani esterni;
  - ❖ €/h 22,97 per il servizio di spazzamento manuale dei rifiuti solidi urbani esterni;

❖ €/Kg. 0,26 per i rifiuti di spazzamento conferiti nell'ambito del servizio di spazzamento meccanizzato o manuale dei rifiuti solidi urbani esterni;

➤ 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 presenziare fisicamente al servizio di pulizia nonché al fine di firmare il verbale dei lavori, 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 servizio. In carenza della delega il Servizio Igiene Urbana non procederà allo svolgimento del servizio, così come al rifiuto di firma del verbale del 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 servizio di pulizia 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 per il servizio specifico;
- 5) la sottoscritta utenza avrà cura di predisporre nel giorno concordato con il Servizio Igiene Urbana per il servizio l'area oggetto del servizio libera da cose (automobili comprese) e persone;
- 6) il Servizio Igiene Urbana, successivamente al servizio di pulizia e all'atto dello scarico nella piattaforma comunale, effettuerà una pesata dei rifiuti di spazzamento conferiti nell'ambito del servizio. L'utente potrà richiedere di assistere alla pesata presso l'Ecocentro.

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 SERVIZIO DI SPAZZAMENTO | spiegare |  |
|--|----------|--|

**QUESTIONARIO**

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

**DATA RICEZIONE  
DOMANDA**

|  |
|--|
|  |
|--|

**DISPOSIZIONE PER SERVIZIO**

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

CARTA DEI SERVIZI AMBIENTALI n. \_\_\_\_\_

|                                   |  |   |  |
|-----------------------------------|--|---|--|
| <b>DATA RICEZIONE<br/>DOMANDA</b> |  | <b>DATA PROGRAMMATA<br/>DI EFFETTUAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> |  |
|-----------------------------------|--|---|--|

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

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

**PER PERSONALE****SERVIZIO DI SPAZZAMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI ESTERNI**

- servizio di spazzamento meccanizzato dei rifiuti solidi urbani esterni e dello smaltimento dei rifiuti di spazzamento conferiti nell'ambito dello stesso servizio;
- servizio di assistenza manuale allo spazzamento meccanizzato dei rifiuti solidi urbani esterni;
- servizio di spazzamento manuale dei rifiuti solidi urbani esterni e dello smaltimento dei rifiuti di spazzamento conferiti nell'ambito dello stesso servizio di spazzamento manuale dei rifiuti solidi urbani esterni;

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

TESSERA N° \_\_\_\_\_