

RICHIESTA CONTENITORI RACCOLTA DIFFERENZIATA "PORTA A PORTA"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

IN QUALITÀ DI (barrare la casella): Amministratore del condominio Delegato

del condominio sito in Scafati alla Via/P.zza n.

n. famiglie/utenze domestiche n. scale

Consapevole di quanto previsto dalla deliberazione Commissione Straordinaria n° 91 del 04.10.2018 per il corretto svolgimento della raccolta differenziata porta a porta dei rifiuti urbani e assimilati

CHIEDE LA FORNITURA, NELLA VOLUMETRIA ADEGUATA, DI CONTENITORI CARRELLATI PER IL CONFERIMENTO DELLA FRAZIONE ORGANICA.

Recapiti telefonici: Fisso: Cell:

mail.....

Eventuale persona/ditta incaricata del ritiro

Inoltre, dichiaro di aver la possibilità di ritiro dei bidoni carrellati presso il Centro di Raccolta Comunale di via Diaz, negli orari di apertura dello stesso: SI NO

ovvero richiede consegna, previa appuntamento, all'indirizzo del condominio richiedente

Data Firma del richiedente

Si informa l'interessato che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento interessato.

Si autorizza la consegna di nr bidoni da lt 120, nr bidoni da lt 240:

presso il Centro di Raccolta

a domicilio nel giorno alle ore

Firma e Timbro di ACSE spa

PER AVVENUTA CONSEGNA
IL RICHIEDENTE O SUO DELEGATO