



# COMUNE DI DECIMOMANNU

## CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI

Al Comune di Decimomannu  
c/o Settore Igiene Urbana  
Pec: [protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it)

Oggetto: **Richiesta iscrizione alla lista degli aventi diritto al circuito per il ritiro aggiuntivo di pannolini – pannoloni.**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

### Dichiara

Di avere la necessità di usufruire del servizio aggiuntivo di cui all'oggetto per l'immobile sito a Decimomannu in via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ per l'utente \_\_\_\_\_

Di aver letto l'informativa che descrive le modalità del servizio ed in particolare:

- ✓ Il servizio verrà attivato a seguito della presentazione della richiesta all'ufficio protocollo. Una volta assegnata la pratica all'ufficio preposto si provvederà a dare comunicazione alla ditta per l'attivazione del servizio, il quale potrà anche chiamare l'utente per concordare le modalità e gli orari di ritiro.

**Qualora si ravvisi la necessità di non usufruire del servizio, lo scrivente si impegna a dare comunicazione immediata all'Amministrazione Comunale.**

- ✓ Il rifiuto potrà essere consegnato sei volte la settimana secondo le seguenti modalità:
  - i rifiuti dovranno essere conferiti esclusivamente imbustati e all'interno dei contenitori negli orari previsti dalle altre frazioni;
  - la busta dovrà contenere solo pannolini e/o pannoloni e/o assorbenti;

(barrare i giorni richiesti)

lunedì     mercoledì     giovedì     venerdì     sabato:

martedì: Congiuntamente con il rifiuto secco;

Potrà essere conferito anche all'interno della busta del secco, nella giornata in cui è prevista detta raccolta;

La busta potrà essere inserita anche all'interno del contenitore del secco;

Nel caso di conferimenti irregolari (buste contenenti altri rifiuti oltre pannolini pannoloni e assorbenti) verrà seguita la procedura prevista per conferimenti irregolari;

Di indicare il numero telefonico per eventuali richieste e/o informazioni inerenti la presente richiesta

Tel: \_\_\_\_\_; Mail \_\_\_\_\_

Decimomannu, lì \_\_\_\_\_

Firma

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità