



Servizi ecologici integrati Toscana

# MDATST13 ATTIVAZIONE SERVIZIO RUND

## SEI TOSCANA SRL

Il Dirigente Tecnico

REDAZIONE	VERIFICA	REVISIONE	DATA
I.G. PROG.	D.R.A.T.	0	09/05/2016
		1	15/01/2019

### DATI UNITÀ LOCALE:

COMUNE: \_\_\_\_\_

LOCALITÀ: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

MQ: \_\_\_\_\_

*Da compilare a cura del Gestore*

CODICE UTENZA:

LOCALIZZAZIONE:

### DATI UTENZA:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA IVA: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE ATTIVITÀ: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL: \_\_\_\_\_

### DATI SOGGETTO RICHIEDENTE (Utente):

IN QUALITÀ DI: \_\_\_\_\_

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

RICHIESTA	FRAZIONE DI RIFIUTO	Q.TÀ ANNUA PRESUNTA (Kg)	Da compilare a cura del Gestore	
			Frequenza settimanale	Contenitori assegnati
<input type="checkbox"/>	INDIFFERENZIATO			
<input type="checkbox"/>	CARTA e CARTONE			
<input type="checkbox"/>	RIFIUTO ORGANICO			
<input type="checkbox"/>	MULTIMATERIALE			
<input type="checkbox"/>	VETRO			

NOTE: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE

L'utente dichiara di aver compilato il presente modulo e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

L'utente è consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'utente dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Gestore del Servizio.

Data: \_\_\_\_\_ Firma del Soggetto richiedente: \_\_\_\_\_

La presentazione della presente richiesta di attivazione può avvenire nei seguenti modi:

- consegna diretta con visione di idoneo documento di identità e codice fiscale presso il Centro di Raccolta o Stazione Ecologica di riferimento (visionabile sul sito [www.seitoscana.it](http://www.seitoscana.it));
- invio a mezzo posta elettronica (ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.) all'indirizzo [attivazioni.castelfrancopiandisco@seitoscana.it](mailto:attivazioni.castelfrancopiandisco@seitoscana.it) con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale.
- *L'erogazione del servizio è subordinata all'approvazione da parte del Comune.*

### DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE

APPROVAZIONE:  SI  NO Note: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

CONSEGNA KIT: Data: \_\_\_\_\_ Nominativo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

VALIDAZIONE: Data: \_\_\_\_\_ Nominativo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

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