\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO DI RACCOLTA A DOMICILIO DEI RIFIUTI INGOMBRANTI – SERVIZIO GRATUITO**

Il/la sottoscritto/a: …………………………………………………………………………, recapito telefonico: ……………………………., in qualità di intestatario/a della TASSA RIFIUTI dell’immobile sito in ………………………………………………………………… (indicare via e numero civico)

CHIEDE

Che vengano ritirati presso l’indirizzo indicato i seguenti rifiuti ingombranti

I ingombrante: …………………………………………………………………………………

II ingombrante: ………………………………………………………………………………….

III ingombrante: ………………………………………………………………………………...

IV ingombrante: ………………………………………………………………………………...

Il giorno previsto per il ritiro è fissato nel primo lunedì di ogni mese. I rifiuti verranno posti nei pressi dell’immobile sopraindicato, in posizione tale da consentire il ritiro senza necessità di accedere all’interno dell’abitazione o pertinenze della stessa, di proprietà privata.

DICHIARA inoltre

Che nel caso di mancata raccolta, dovuti a motivi di forza maggiore, il sottoscritto provvederà a reintrodurre in casa i suddetti ingombranti e ad effettuare nuovamente la prenotazione per il successivo ritiro;

Di essere in regola con il pagamento del tributo della tassa rifiuti relativo all’immobile presso il quale dovrà avvenire il ritiro.

Castelbottaccio, lì

 FIRMA