

## **RICHIESTA SOSTITUZIONE CONTENITORI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... provincia .....  
e residente a ..... provincia ..... CAP ..... documento d'identità  
.....  
n° ..... C.F. ..... tel. ....  
in qualità di .....  
per l'utenza sita in via .....  
intestata a .....  
IdBolletta ..... **TIPOLOGIA UTENZA**  UD  UDC  UND

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'Art. 47 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità*

### **DICHIARA**

**A) Di richiedere la sostituzione del sottoelencato materiale per la Raccolta Differenziata "Porta a porta" per la seguente motivazione:**

- Il materiale è danneggiato;
  - L'utente ha smarrito o subito il furto di parte di esso;
  - Altro: .....
- .....

**B) Elenco materiale di cui viene richiesta la sostituzione da parte del Gestore del Servizio:**

- Kit completo Utenza Domestica
- Raccolta Organico contenitore da litri ..... codice .....
- Raccolta Carta contenitore da litri ..... codice .....
- Raccolta Multimateriale contenitore da litri ..... codice .....
- Raccolta Plastica contenitore da litri ..... codice .....
- Raccolta Secco Indifferenziato contenitore da litri ..... codice .....
- Tessera "Ecocard"
- Scheda adesivi Raccolta Ingombranti

**N.B. Sono sufficienti le ultime 4 cifre del codice del mastello da sostituire**

**N.B. Per la sostituzione è necessario fornire prova del danno allegando documentazione fotografica. Il ritiro e la consegna del reso per i mastelli UND e Condominiali può avvenire, previo appuntamento, nella sede di via Segrè il martedì e il venerdì dalle 7:30 alle 13:00.**

**C) Di aver preso visione, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, dell'informativa presente sul retro del presente modulo riguardante il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ed esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi con le modalità e per le finalità sopra esplicitate.**

**D) Di allegare copia del proprio documento di identità e del titolare dell'utenza.**

Cagliari, .....

FIRMA (leggibile)

.....

# AUTORIZZAZIONE

Vista la richiesta dell'utente .....

IdBolletta ..... Si autorizza la sostituzione dei seguenti contenitori:

	CODICE NUOVO	CODICE VECCHIO
n° ..... bidone organico da lt. ....	OR ..... OR .....	OR ..... OR .....
n° ..... bidone carta da lt. ....	CC ..... CC .....	CC ..... CC .....
n° ..... bidone multimateriali da lt. ....	ML ..... ML .....	ML ..... ML .....
n° ..... bidone plastica da lt. ....	PL ..... PL .....	PL ..... PL .....
n° ..... bidone secco indifferenziato da lt. ....	SI ..... SI .....	SI ..... SI .....

**CHIAVE NUMERO:** .....

*Appuntamento per il ritiro:*

data .....

*Timbro di validazione*

ora .....

OPERATORE CHE HA GESTITO LA PRATICA	
Nome .....  Cognome .....	Data .....  <div style="text-align: center;">..... firma (leggibile)</div>