



COMUNE DI CILAVEGNA

Servizio 5 Polizia Locale, Attività Produttive e Tutela Ambientale Tel. 0381.969852 e-mail: vigili@comune.cilavegna.pv.it



SERVIZIO DI RACCOLTA DIFFERENZIATA PORTA A PORTA SCARTI VERDI

Il /La sottoscritto/ a _____ nato/a a _____ () il _____

residente in Cilavegna in via _____

Tel. _____ Cell. _____ E mail _____

In qualita' di intestatario posizione TARI

CHIEDE

di aderire al *servizio di raccolta differenziata porta a porta degli scarti verdi* con fornitura di
n _____ bidone/i da 240 lt. (*fino ad un massimo di 2*), prendendo atto che il costo del servizio, comprensivo
della fornitura del bidone/i, sara' inserito nell'Avviso di Pagamento TARI dell'anno di riferimento.

Il sottoscritto si impegna a :

- Garantire il corretto utilizzo del bidone/i;
- Esporre il bidone/i il martedì' come da apposito calendario (disponibile anche su www.comune.cilavegna.pv.it) entro le ore 6;
- Introdurre nel bidone/i solo scarti verdi (ramaglie, fogliame, erba e fiori appassiti) E NON FRAZIONI ESTRANEE A QUELLE VEGETALI O SACCHI O ALTRI CONTENITORI

Data _____ Firma _____ -

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del DGR 679/2016

Si comunica che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati e finalizzati allo svolgimento della stessa e il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

I diritti spettanti all'interessato sono analiticamente indicati nell'articolo 15 del DGR 679/2016