



COMUNE DI SELARGIUS

Città Metropolitana di Cagliari

**Area 09: Igiene Urbana – Verde Pubblico – Ambiente su Aree Pubbliche e Private –
Manutenzioni Impianti tecnici – Gestione Tecnico Amministrativa**

Al Gestore del Servizio di Igiene Urbana
Gesenu S.p.a.
Mail: ufficioclienti@gesenu.it

Al Comune Di Selargius
c/o Direttore area 09
Pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it

Al DEC del Servizio di Igiene Urbana
Mail: decigieneurbana@comune.selargius.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 _____

Dichiara

Di avere la necessità di usufruire del servizio aggiuntivo di cui all'oggetto per l'immobile sito a Selargius in via _____

n. _____ Piano _____ interno _____

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

- ✓ Il servizio ha la durata di 12 mesi a partire dalla presentazione della presente richiesta all'ufficio protocollo e potrà essere rinnovato con richiesta a carico dell'utente;
- ✓ Il rifiuto potrà essere consegnato tre volte la settimana secondo le seguenti modalità:

1. il lunedì e mercoledì:

- *i rifiuti dovranno essere conferiti esclusivamente nelle buste rosa, consegnate dalla Gesenu S.p.a. presso gli uffici siti in via Archimede s.n.c., negli orari previsti dalle altre frazioni;*
- *Nel periodo di avviamento del servizio (sino alla disponibilità delle buste rosa) è ammesso il conferimento dei rifiuti all'interno delle buste impiegate per il secco residuo;*
- *la busta dovrà contenere solo pannolini e/o pannoloni e/o assorbenti;*

2. il venerdì: Congiuntamente con il rifiuto secco;

3. *Potrà essere conferito anche all'interno della busta del secco;*

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

5. *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 _____

Selargius, lì _____

Firma

Sarà cura del gestore del servizio attivare la raccolta suppletiva dal primo giorno utile a partire dal ricevimento della presente comunicazione.

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

N.B.: **non allegare ulteriore documentazione contenente dati sensibili.** I dati richiesti verranno trattati nell'assoluto rispetto delle disposizioni contenute nel decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e sue successive modificazioni ed integrazioni.