



COMUNE DI SINISCOLA

NUOVE MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI RITIRO **PANNI E TESSILI SANITARI**

SERVIZIO DI RITIRO PANNI E TESSILI SANITARI

A partire dal primo agosto 2023, desideriamo informare tutta la popolazione che, nell'ambito del nuovo servizio di raccolta differenziata dei rifiuti solidi urbani, **il ritiro dei panni, pannolini e traverse igieniche**, destinato a persone non autosufficienti, anziani, persone affette da particolari patologie e bambini in genere, **verrà erogato previa richiesta da inoltrarsi da parte dell'utente avente diritto o persona formalmente delegata.**

COME ATTIVARE IL SERVIZIO

Il modulo d'iscrizione è disponibile online sul sito del Comune di Siniscola o tramite richiesta al numero whatsapp 389 851 5562.

La documentazione compilata dovrà essere trasmessa mezzo mail agli indirizzi riportati sulla modulistica o in alternativa può essere portata personalmente all'ufficio protocollo sito in via Roma 125.

COME CONFERIRE

L'utente dovrà provvedere a conferire i rifiuti in **sacchetti semitrasparenti**, che a loro volta dovranno essere posizionati all'interno del mastello in dotazione utilizzato per il secco residuo. Il contenitore dovrà essere esposto con le stesse modalità delle altre frazioni.

GIORNI DI RACCOLTA

martedì, giovedì, sabato e nelle giornate in cui è previsto il ritiro del secco residuo.

Il calendario è valido su tutto il territorio comunale.



INDIRIZZO ECOSPORTELLO:
CANTIERE IGIENE URBANA,
ZONA INDUSTRIALE
COMPARTO B, LOTTO N. 8,
08029 SINISCOLA (NU)

**NUMERO VERDE
800 719 393**



Al Comune di Siniscola
Ufficio Ambiente
urbanistica@comune.siniscola.nu.it

Oggetto: Richiesta attivazione servizio raccolta panni - tessili sanitari

__l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____, residente a _____ in via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

e-mail _____

telefono _____

in qualità di:

☐ Intestatario TARI (ossia il soggetto indicato nelle bollette della tassa rifiuti) dell'utenza ubicata in via _____ n° _____ Fraz/Loc. _____ nel Comune di Siniscola;

☐ Persona delegata dall'intestatario TARI, dell'utenza ubicata in via _____ n° _____ Fraz/Loc. _____ nel Comune di Siniscola;

CHIEDE

☐ Di poter usufruire, nell'ambito del servizio di raccolta differenziata dei rifiuti solidi urbani, del ritiro pannolini (neonati da 0 a 36 mesi) a favore di (nome) _____ (cognome) _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n° _____ Fraz/Loc. _____ nel Comune di Siniscola;

☐ Di poter usufruire, nell'ambito del servizio di raccolta differenziata dei rifiuti solidi urbani, del ritiro panni, traverse igieniche (anziani e/o persone affette da particolari patologie) a favore di (nome) _____ (cognome) _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n° _____ Fraz/Loc. _____ nel Comune di Siniscola;

Allegati obbligatori:

Fotocopia Documento d'identità intestatario TARI

Fotocopia Documento d'identità del delegato (eventuale)

Data

FIRMA
