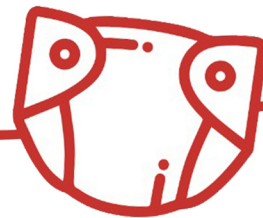




COMUNE DI SINISCOLA

NUOVE MODALITA' EROGAZIONE SERVIZIO RITIRO PANNI-TESSILI SANITARI



Dal **1° agosto** si informa 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.



Il modulo d'iscrizione è disponibile online sul sito del comune di Siniscola o tramite richiesta al numero **WHATSAPP 389/8515562**.

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.



La raccolta verrà effettuata nei giorni di **MARTEDÌ, GIOVEDÌ, SABATO** e in aggiunta il **MERCOLEDÌ** unitamente al secco residuo.

Il calendario è valido su tutto il territorio del comune.

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.

Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al servizio è sempre attivo,



WHATSAPP
389/8515562

l'eco sportello con sede:
Cantiere igiene urbana,
zona industriale comparto b,
lotto n. 8 - 08029 Siniscola (Nu).

L'ente Gestore



CICLAT
TRASPORTI AMBIENTE

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 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
