

**CONSORZIO OBBLIGATORIO DI BACINO – VERBANIA
COMUNE DI ARIZZANO**

**GESTIONE RACCOLTA RIFIUTI
MODULO “D” RICHIESTA BIDONE CARRELLATO PER SCARTI VEGETALI**

UTENZA DOMESTICA	- codice tessera _____
Cognome _____ Nome _____	
Codice fiscale _____ Tel. _____	
Ubicazione immobile _____ n. _____	
Comune _____ Prov. _____	

Il sottoscritto, titolare dell'utenza di cui sopra, consapevole della responsabilità derivante da dichiarazioni false, dichiara di avere necessità di smaltire scarti vegetali in quantità superiore ad 1 sacco o ad una fascina alla settimana e chiede pertanto la consegna, al domicilio di cui sopra, di numero _____ idone/i carrellato/i da 240 litri

Il sottoscritto si impegna pertanto a:

- 1) Utilizzare correttamente il bidone introducendovi solo scarti vegetali esenti da altri rifiuti (plastica, inerti, metalli ecc.)
- 2) mantenere il bidone in decoroso stato di pulizia;
- 3) custodire il bidone su suolo di proprietà, esponendolo su suolo pubblico esclusivamente la sera prima del giorno di ritiro.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003

DATA _____

IL DICHIARANTE
