



RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA DI PANNOLINI E PANNOLONI



Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Ex art.46 del D.P.R.28.12.00 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____ e
residente in Via _____ n. _____ Codice Utente
_____ Tel./Mail _____ consapevole delle
sanzioni penali dell'art. 76 del D. P. R. 28.12.00 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di
formazione o uso di atti falsi,

RICHIEDE

l'adesione al servizio di raccolta domiciliare di PANNOLINI E PANNOLONI.

Il servizio sarà effettuato da Te.Am. S.p.a. a seguito di adesione mediante la compilazione del presente modulo, la raccolta sarà settimanale e dedicata nella giornata di Mercoledì con esposizione entro le ore 05:00 del giorno di raccolta (sarà possibile esporre dalle ore 20:00 del giorno precedente la raccolta).

DICHIARA

che l'utente che usufruirà del servizio di raccolta è:

Nome _____ Cognome _____

➔ (barrare casella corrispondente)

- Bambino a proprio carico avente un'età da 0 a 3 anni;
- Persona anziana, ammalata, disabile residente presso il domicilio del dichiarante;
- Casi con particolari esigenze _____



RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA DI PANNOLINI E PANNOLONI



Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Ex art.46 del D.P.R.28.12.00 n.445)

INFORMATIVA SUL SERVIZIO DI RACCOLTA.

- a. Lo svuotamento nell'annualità 2025 non concorre alla determinazione del volume annuo dello stesso.
- b. Ad avvenuta registrazione viene comunicato al richiedente il Numero Progressivo di adesione che dovrà essere conservarlo per richiedere future sospensioni temporanee o cessazioni del servizio.
- c. Il ritiro sarà limitato ai soli rifiuti oggetto della raccolta. Qualora durante i controlli di routine si dovesse riscontrare l'esposizione di un rifiuto diverso da quello previsto dal presente modulo, il servizio verrà immediatamente sospeso.
- d. L'orario di esposizione è entro le ore 05:00 del giorno di raccolta.
- e. Il mastello da utilizzare è solo quello fornito dal Gestore, (Mastello Grigio Presidi Sanitari).
- f. L'esposizione del rifiuto in mastelli o sacchi diversi da quelli dati in dotazione determinerà il mancato ritiro. Pertanto è vietato l'uso di qualsiasi altro tipo di contenitore/sacco diverso da quello fornito.
- g. Temporanee sospensioni del servizio per periodi limitati dovranno essere tempestivamente comunicate a Te.Am. da parte del richiedente. In tal caso il richiedente dovrà comunicare la data dalla quale richiede la sospensione del servizio e la data dalla quale richiede che venga riattivato – **NON È POSSIBILE INDICARE LA SOLA DATA DI SOSPENSIONE** – Qualora non sia possibile per il richiedente fornire la data di riattivazione, il servizio sarà cessato e la sua eventuale ripresa dovrà essere riattivata mediante nuova richiesta di adesione.
- h. La cessazione del servizio dovrà essere comunicata dal richiedente in caso del venir meno della necessità di passaggio.
- i. In assenza di comunicazioni di cui ai due punti che precedono da parte del richiedente, con passaggi a vuoto - ovvero senza esposizione del rifiuto - il servizio verrà automaticamente sospeso "INTERROTTO" nei seguenti casi:
- mancata esposizione del rifiuto per n. 3 volte consecutive,
 - mancata esposizione del rifiuto per n. 5 volte non consecutive negli ultimi 8 passaggi.
- j. Per le utenze in stato INTERROTTO, trascorsi 90 giorni senza che sia arrivata alcuna richiesta di riattivazione da parte del richiedente il servizio sarà CESSATO.

Teramo _____

Firma
