5.5 Modulo 4

INTERVENTI PER RIPARAZIONE CONTENITORI DOMICILIARI
SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI

Il presente modulo debitamente compilato e completo degli allegati obbligatori può essere consegnato al proprio Gestore di Raccolta e Trasporto dei rifiuti:

- CIDIU SpA - Via Torino 9 – Collegno
  Sportello fisico: Via Torino 9 - Collegno
  Mail: **numeroverde@cidiu.it**
  Pec: **gruppocidiu@cert.cidiu.it**

Cognome e Nome		
Codice fiscale	**Recapito telefonico**	**E-mail**
Indirizzo di residenza		
Indirizzo di recapito (se diverso dall'indirizzo di residenza)		**Modalità di recapito**
		Cartaceo ☐ e-mail ☐

SERVIZI EROGATI NEL COMUNE DI _____

TIPOLOGIA DI INTERVENTO (crocettare il caso specifico):

Rottura di:

- ☐ Coperchio
- ☐ Ruota
- ☐ Vasca con crepe
- ☐ Staffa di aggancio coperchio
- ☐ Tappo coperchio mancante

Adesivo assente:

- ☐ Catarifrangente
- ☐ Istruzioni per il conferimento del rifiuto
- ☐ Altro

_____
_____
_____
_____

Si allega:

☐ copia del documento di identità del richiedente in corso di validità

☐ _____

Compilazione riservata all'Ufficio
Codice di rintracciabilità della richiesta di prestazione: _____ Codice identificativo della prestazione: _____ Codice utente (solo per variazione o cessazione): _____ Codice utenza (solo per variazione o cessazione): _____ Data ricevimento richiesta: _____ Causa eventuale mancato rispetto dello standard generale di qualità: _____ _____ _____
Responsabile del procedimento
Istruttore della pratica

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto è consapevole che il rilascio di documenti mendaci, la formazione di atti falsi, nei casi previsti dal Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e punito ai sensi del codice penale e alle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 71 e 75 DPR 445/2000). Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR – General Data Protection Regulation). I vostri dati personali verranno esclusivamente utilizzati per la fornitura dei servizi richiesti e per finalità amministrative e contabili. Le parti dichiarano d'essersi reciprocamente informate e di acconsentire che i dati personali raccolti per la formalizzazione del presente atto siano oggetto di trattamento nell'archivio clienti per gli adempimenti di natura civilistica e fiscale e per finalità gestionali e statistiche. Per maggiori dettagli consultare l'informativa privacy Clienti, disponibile nella sezione Privacy del sito istituzionale, o inviare una mail al Gestore del servizio.