

## 5.4 Modulo 3

### RECLAMO/DISSERVIZIO E RICHIESTA INFORMAZIONI 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  
Sportello fisico: Via Torino 9 - Collegno  
Email: [numeroverde@cidu.it](mailto:numeroverde@cidu.it)  
Pec: [gruppocidui@cert.cidu.it](mailto:gruppocidui@cert.cidu.it)

<b>Cognome e Nome</b>		
<b>Codice fiscale</b>	<b>Recapito telefonico</b>	<b>E-mail</b>
<b>Indirizzo di residenza</b>		
<b>Indirizzo di recapito (se diverso dall'indirizzo di residenza)</b>		<b>Modalità di recapito</b>
		Cartaceo <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/>

SERVIZI EROGATI NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI RECLAMO** (crocettare il caso specifico):

- Ripetute mancate raccolte rifiuti porta a porta nonostante diverse segnalazioni al Numero Verde
  - Ripetuti mancati ritiri dei rifiuti nella data prevista per i servizi su chiamata
  - Igiene urbana e del suolo carente (pulizia/lavaggio/svuotamento cestini) in via/piazza
- 
- Ritardi nella consegna/sostituzione/riparazione contenitori
  - Rumori molesti nelle operazioni di svuotamento/pulizia
  - Scortesia del personale addetto ai servizi di nettezza, raccolta, ecocentro o Numero Verde
  - Impossibilità a contattare il Numero Verde in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
  - Omissione del servizio di raccolta rispetto alla pianificazione in specifica data presso specifico indirizzo
- 
- Omissione del servizio di spazzamento meccanizzato o manuale rispetto alla pianificazione in specifica data presso specifico indirizzo
- 
- Altro
- 
-

**RICHIESTA DELLA SEGUENTE INFORMAZIONE:**

---

---

---

---

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.