CON	1 U	NE	DI
-----	-----	----	----

TA.RI. - RICHIESTA RIDUZIONE PER ZONA NON SERVITA

Cognome					Nor	Nome								
Cod.Fiscale							N	ato a						
l Residente a						CAP					Prov.			
Via						1					n.			
Cellulare Telefono Fiss					SSO									
e-mail	-mail PEC													
Codice Utente														
Da compilare solo se	l'intestata	rio è un	a per	son	a gi	uridic	a [ditta,	assoc		.]				
Rag. Sociale									P.IVA					
Sede Legale Comune di						CAP Prov.					/.			
Via								n.	7	Telefon)			
e-mail							PEC							
														_
Se si desidera riceve -	e la corris	pondenz	za a u	n in	dirizz			a resid	enza / sede	e legale	inserire	l'indiri	izzo di	
					Via							n.		
										CAP			Prov	/ .
Città Lutorizzazione invio	corrisponde		SUMO	DI	CART	га со	NSENTE	UN M	INORE IMP	PATTO A	MBIENT	ALE		
Città utorizzazione invio	<u> </u>		SUMO	DI	CART	TA CO SPRE	NSENTE CO DI M		INORE IMP	PATTO A	MBIENT	ALE		
Città utorizzazione invio	RIDURRE	IL CONS	SUMO E LII	DI (CARTA LO	FA CO SPRE AU ssiva r	TORIZZO evoca, i	O propri	document			TALE naria		
Città utorizzazione invio	RIDURRE	IL CONS	SUMO E LII	DI (CARTA LO	FA CO SPRE AU ssiva r nica, i	TORIZZO evoca, i in sostitu	O propri uzione				TALE		
	RIDURRE	IL CONS	GUMO E LII , fino posta	DI (MIT/ a su a ele	CARTA LO	AU Siva r nica, i	TORIZZO revoca, i in sostitu OMUNICO	O propri uzione O	document dell'invio	cartaceo			ordina	ria:

Firma del dichiarante

RICHIEDE

la verifica dei requisiti per poter ottenere la riduzione per zona non servita in quanto i locali utilizzati si trovano ad una distanza dal più vicino punto di raccolta per i rifiuti indifferenziati superiore a quella prevista dal Regolamento Comunale, escludendo dal calcolo i percorsi in proprietà privata.

L'agevolazione rimarrà attiva solo per le zone del territorio comunale non raggiunte dal servizio di raccolta domiciliare.

Comunica che i dati catastali dei locali per i quali viene richiesta la riduzione sono quelli sotto riportati.

FOGLIO	MAP	SUB					
INDIRIZZO							
FOGLIO	MAP	SUB					
INDIRIZZO							
FOGLIO	MAP	SUB					
INDIRIZZO							
FOGLIO	MAP	SUB					
INDIRIZZO							
ISTR	UZIONI PER L'INVIO	DELLA MODULISTICA					
Il modello compilato, firmato e c metodi:	corredato degli allegati nece	essari, può essere inviato utilizzando uno dei seguenti					
- mail standard: <u>s.guglielme</u>	<u>ero@consorziorsu.al.it</u>						
(specificare nell'oggetto TA.RI	Comune di)						
- mail PEC: <u>tassarifiuti.cons</u>	orzioal@legalmail.it						
(specificare nell'oggetto TA.RI	Comune di)						
- consegna diretta presso lo	sportello TA.RI. nei giorni	i come da calendario consultabile al link					
https://www.consorziorsu.al.it/it-it/il-consorzio-/strutture							
Allegati:							
☐ Documento di identità valido							
☐ Altro [specificare]							
<u>- · · </u>							
Data	Firma del o	dichiarante					

Il Consorzio di Bacino Alessandrino in qualità di contitolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico. Informativa sul trattamento dei dati personali art.13 R.G. UE 679/2016 https://www.consorziorsu.al.it/it-it/privacy



Scansione il QR-CODE a lato e sul sito di AMAG Ambiente S.p.A. troverai le informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio di raccolta, di trasporto, di spazzamento e di lavaggio delle strade.



Inoltre Junker ti aiuta a differenziare senza dubbi o errori i rifiuti domestici, perché riconosce ogni prodotto singolarmente dal suo codice a barre





Scansione il QR-CODE a lato e sul sito del Consorzio di Bacino Alessandrino può consultare la carta della qualità del servizio di gestione dei rifiuti che ha la finalità di avvicinare i cittadini all'individuazione delle attività di gestione della TARI e, in modo particolare, per conoscere gli strumenti da utilizzare per ricevere informazioni e/o servizi

