

Da trasmettere con le seguenti modalità:

pec: comune@pec.comunedisacrofano.it

mail: ambiente@comunedisacrofano.it

fax: 06.9086143 tel: 06.90117001

a mano presso l'ufficio protocollo

**Al Comune di Sacrofano (Città Metropolitana di Roma Capitale)**

Servizio IX-Ambiente

L.go B.Placidi n. 1

00060 Sacrofano (Roma)

**Oggetto: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RITIRO RIFIUTI A DOMICILIO**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....

Il..... codice fiscale....., in qualità di intestatario della Tassa dei Rifiuti in riferimento all'immobile ubicato nel Comune di Sacrofano (Città Metropolitana di Roma Capitale) in Via/Loc./P.zza/altro ....., individuato catastalmente al foglio di mappa n....., p.la n ....., reperibile al seguente numero di Tel./cell ....., con la presente

**RICHIESTE L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RITIRO RIFIUTI A DOMICILIO**

Della seguente tipologia di rifiuto:

- RAEE (LAVATRICI, LAVASTOVIGLIE, FORNI MICROONDE, TV E MONITOR, PICCOLI ELETTRODOMESTICI, SORGENTI LUMINOSE, FRIGORIFERI, ETC)
- INGOMBRANTI
- .....
- .....

**a tal fine DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii)

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, sotto la propria responsabilità:

- Di essere regolarmente iscritto al ruolo TARI del Comune di Sacrofano in riferimento all'utenza oggetto di richiesta e sopra individuata;
- Che i rifiuti sopra individuati per i quali si richiede il presente ritiro a domicilio provengono dall'utenza domestica dell'intestatario della tassa dei rifiuti richiedente la presente e come sopra individuata.
- Che i rifiuti sopra individuati per i quali si richiede il presente ritiro a domicilio saranno fatti trovare su piano strada il giorno dell'appuntamento che sarà fissato con l'ufficio/Ditta incaricata;

Si allega versamento di € ..... (€ 15,00 al mc; max 2 mc a singola richiesta).

(Esenzione prevista per le persone ultrasessantenni intestatarie della tassa dei rifiuti che abitano da sole e per nuclei familiari dello stesso intestatario della tassa dei rifiuti con presenza di disabile con grado di invalidità al 100% come certificato della commissione ASL di competenza che ad ogni buon fine si allega alla presente);

Il pagamento potrà essere effettuato con le seguenti modalità opzionali:

- versamento sul c/c postale n. 35299007 intestato al Comune di Sacrofano – Servizio di Tesoreria, L.go B.Placidi n. 1, causale: richiesta ritiro rifiuti a domicilio;
- direttamente presso la Tesoreria Comunale – Banca di Credito Cooperativo di Roma, Agenzia n. 44 di Sacrofano;
- bonifico sul c/c bancario IBAN: IT 90 O 08327 39390 00000000 3283 intestato al Comune di Sacrofano – Servizio di Tesoreria, L.go B.Placidi n. 1, causale: richiesta ritiro rifiuti a domicilio

Data .....

Firma del richiedente

.....