



**Contarina Spa** - società con socio unico sottoposta all'attività di direzione e coordinamento da parte del "Consiglio di Bacino Priula"

Via Vittorio Veneto, 6 - 31027 Lovadina di Spresiano, Treviso Italy  
N. Verde 800.07.66.11 solo da tel. fisso – tel. 0422 916500 da cellulare Fax 0422 725703  
contarina@contarina.it - [protocollo@cert.contarina.it](mailto:protocollo@cert.contarina.it) - [www.contarina.it](http://www.contarina.it)  
C.F. e P. Iva 02196020263 – Capitale sociale € 2.647.000,00 i.v.  
Registro delle imprese di Treviso n. 02196020263 – n. REA TV 194428



**SPETT.LE COMUNE DI**  
**Sede**

**COMUNE DI**  
**timbro**

**OGGETTO: Richiesta di accesso servizio per gli utenti in situazione di disagio sanitario –  
Iniziativa FAMIGLIA ECOSOSTENIBILE**

Servizio dedicato di cui al Regolamento di Bacino per il servizio di gestione dei rifiuti – approvato con deliberazione di Assemblea di Bacino n. 002 del 19/04/2016.

**Dati del Richiedente il beneficio<sup>1</sup>**

(Cognome e Nome) .....

nato a .....il .....

residente in (Comune e Provincia) .....

indirizzo (via/piazza/n.civico) .....CAP.....

Estremi del documento di riconoscimento ..... *(allegare copia  
fotostatica del documento)*

Codice fiscale ..... telefono .....

Codice Posizione Servizio Rifiuti Urbani (riportare il codice posizione riportato nella fattura rifiuti) .....

intestato a .....

**Dati del Richiedente il beneficio<sup>2</sup>**

(Cognome e Nome) .....

nato a .....il .....

residente in (Comune e Provincia) .....

indirizzo (via/piazza/n.civico) .....CAP.....

Estremi del documento di riconoscimento ..... *(allegare copia  
fotostatica del documento)*

Codice fiscale ..... telefono .....

Codice Posizione Servizio Rifiuti Urbani (riportare il codice posizione riportato nella fattura rifiuti) .....

intestato a .....

**Dati del Dichiarante (da indicare solo se diversi dal richiedente il beneficio)<sup>3</sup>**

(Cognome e Nome) .....

nato a .....il .....

residente in (Comune e Provincia) .....

indirizzo (via/piazza/n.civico) .....CAP.....

Estremi del documento di riconoscimento ..... *(allegare copia  
fotostatica del documento)*

Recapito telefonico .....

<sup>1</sup> **Dati del richiedente il beneficio:** sono quelli della persona che si trova nella situazione di disagio, sono tutti campi obbligatori;

<sup>2</sup> **Dati del richiedente il beneficio:** sono quelli dell'eventuale seconda persona appartenente al nucleo familiare, che si trova nella situazione di disagio;

<sup>3</sup> **Dati del dichiarante:** vanno compilati solo se persona diversa dal richiedente (es. un familiare che compila la domanda per una persona anziana o invalida);

## CHIEDE

di poter accedere all'iniziativa annuale Famiglia EcoSostenibile del Soggetto gestore attraverso contenitore del seguente volume:

.....

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, l'esibizione o l'uso di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, con la sottoscrizione della presente ad ogni effetto di legge

## DICHIARA

### CHE IL/ I RICHIEDENTE/ I IL BENEFICIO:

1. fa/fanno parte di un nucleo familiare costituente utenza domestica, ai fini della tariffa servizio gestione rifiuti urbani e contestualmente
2. si trova/trovano in una delle situazioni indicate nell'Allegato A alla presente domanda e trattenuto esclusivamente dal Comune
3.
  - di avere già in detenzione il contenitore dell'iniziativa Famiglia EcoSostenibile di cui alla presente richiesta
  - di non avere già in detenzione il contenitore dell'iniziativa Famiglia EcoSostenibile di cui alla presente richiesta
4. di aver preso visione dell'articolo. 9 (comma 1 lettera b) del vigente Regolamento per l'applicazione della Tariffa corrispettiva per la gestione dei rifiuti urbani approvato con deliberazione dell'Assemblea di Bacino n. 003 del 19/04/2016; di aver preso visione dell'articolo 39 del vigente Regolamento di Bacino per il servizio di gestione dei rifiuti approvato con deliberazione dell'Assemblea di Bacino n. 002 del 19/04/2016; di autorizzare l'esecuzione di tutti i controlli necessari alla verifica del rispetto delle norme ivi previste, nonché di quelle contenute nei Regolamenti sopra citati.
5. di essere consapevole che la presente denuncia è valida come "dichiarazione sostitutiva di certificazione" ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 e/o "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art.47 dello stesso Decreto e che sono applicate, in caso di dichiarazione mendace, le sanzioni penali richiamate all'art.76 del DPR succitato.

È noto al richiedente/dichiarante che:

- il venire meno dei requisiti di cui ai punti precedenti andrà tempestivamente comunicato all'Ufficio ..... del Comune di ..... a mezzo di....., e comporta la decadenza dell'agevolazione
- al venir meno dei requisiti l'utente, o gli aventi causa, sono tenuti a restituire a Contarina Spa il contenitore dedicato entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento
- in caso di mancato rispetto delle condizioni di utilizzo dei contenitori riservati, nonché in caso di mancata o ritardata restituzione del contenitore, si applicherà il doppio della Tariffa variabile ordinaria in luogo della tariffa dedicata
- il Comune di ..... potrà effettuare in qualsiasi momento controlli previsti dalle vigenti normative circa la veridicità delle dichiarazioni rese dal dichiarante.

Dichiara infine di aver preso visione dell'informativa ex art.13 del Regolamento EU 2016/679, denominata "**Informativa servizi raccolta rifiuti**", consultabile all'indirizzo <https://contarina.it/informative-privacy.it> o reperibile presso tutti gli sportelli di Contarina S.p.A.

Luogo e data

Firma per esteso<sup>4</sup>

.....

.....

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del dichiarante/richiedente
- certificazione medica (**trattenuta esclusivamente dal Comune e da non inviare al Soggetto gestore**)
- ALLEGATO A** (**trattenuto esclusivamente dal Comune e da non inviare al Soggetto gestore**)

PARTE RISERVATA AL COMUNE			
<b>ATTESTAZIONE DI ACCESSO ALL'INIZIATIVA FAMIGLIA ECOSOSTENIBILE</b>			
<b>Documentazione certificante la condizione di disagio sanitario</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Regolare</b>			
<b>Tipologia rifiuto conferibile</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Materiale assorbente</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Altro</b>			
<b>Domanda accolta:</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>Data</b>			
<b>Firma dell'istruttore</b>			

<sup>4</sup> **Firma** di chi presenta la domanda;



**Contarina Spa** - società con socio unico sottoposta all'attività di direzione e coordinamento da parte del "Consiglio di Bacino Priula"

Via Vittorio Veneto, 6 - 31027 Lovadina di Spresiano, Treviso Italy  
N. Verde 800.07.66.11 solo da tel. fisso – tel. 0422 916500 da cellulare Fax 0422 725703  
contarina@contarina.it - [protocollo@cert.contarina.it](mailto:protocollo@cert.contarina.it) - [www.contarina.it](http://www.contarina.it)  
C.F. e P. Iva 02196020263 – Capitale sociale € 2.647.000,00 i.v.  
Registro delle imprese di Treviso n. 02196020263 – n. REA TV 194428





**Contarina Spa** - società con socio unico sottoposta all'attività di direzione e coordinamento da parte del "Consiglio di Bacino Priula"

Via Vittorio Veneto, 6 - 31027 Lovadina di Spresiano, Treviso Italy  
N. Verde 800.07.66.11 solo da tel. fisso – tel. 0422 916500 da cellulare Fax 0422 725703  
contarina@contarina.it - [protocollo@cert.contarina.it](mailto:protocollo@cert.contarina.it) - [www.contarina.it](http://www.contarina.it)  
C.F. e P. Iva 02196020263 – Capitale sociale € 2.647.000,00 i.v.  
Registro delle imprese di Treviso n. 02196020263 – n. REA TV 194428



**ALLEGATO A alla richiesta di accesso all'iniziativa Famiglia EcoSostenibile**  
(TRATTENUTO ESCLUSIVAMENTE DAL COMUNE E DA NON INVIARE AL SOGGETTO GESTORE)

**IL RICHIEDENTE IL BENEFICIO DICHIARA CHE SI TROVA IN UNA DELLE SEGUENTI SITUAZIONI:**

- incontinente
- dializzato
- stomizzato
- altro .....

(allegare copia della dichiarazione medica)