

Comunità Montana Goceano

Comuni di Anela – Benetutti – Bono - Bottidda - Bultei –Burgos – Esporlatu- Illorai- Nule- Osidda

OGGETTO: INFORMATIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI URBANI PER LE UTENZE DOMESTICHE DEL COMUNE DI BOTTIDDA



Caro Cittadino,

ti informo che la Comunità Montana sta procedendo alla informatizzazione del servizio di raccolta dei rifiuti urbani.

Tale processo consentirà di monitorare le rotte dei mezzi di raccolta e le quantità di rifiuto prodotte dalle singole utenze, con l'obiettivo di razionalizzare e migliorare il sistema di raccolta e di ripartire equamente i costi del servizio, con vantaggi per le utenze più attente a ridurre e differenziare i propri rifiuti.

Per questo ti invito a recarti, nel luogo e nella giornata indicati in questo volantino, per la consegna dei contenitori per la raccolta del rifiuto secco residuo e per l'applicazione di un microchip che consentirà la lettura degli svuotamenti.

Se non fosse possibile presentarti personalmente, puoi delegare un tuo familiare o altro, compilando l'apposito modulo di delega.

Si sottolinea l'importanza dell'appuntamento: tra breve il rifiuto secco residuo verrà ritirato solo se conferito all'interno dei contenitori dotati di microchip.

Ti saluto cordialmente.

Calendario per l'etichettatura del contenitore del rifiuto secco residuo

COMUNE DI BOTTIDDA

La consegna dei contenitori e dei microchips verrà effettuata presso il locale (sede dell'Ambulanza AVIS)

ubicato in Vicolo Comune traversa di Via R.Elena il **05/06/2015** dalle ore 09.00 alle ore 13.30 alle

utenze domestiche

Ricorda di portare con te:

1. di un documento d'identità del titolare del contratto
2. copia di una delle ultime bollette
3. (in caso di DELEGHE): il delegato dovrà presentare OLTRE AI SUDETTI DOCUMENTI anche un proprio documento di identità ed il modulo di delega debitamente compilato e firmato dal titolare del contratto.

DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto _____

Cognome e Nome del soggetto iscritto a Ruolo
ossia del soggetto che paga il tributo

nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

residente in _____ via _____ n. _____

DELEGO

La sig.ra/ Il Sig. _____

Cognome e Nome del delegato

nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

per il ritiro dell'utenza di _____ via _____ n. _____

Firma del delegante

DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto _____

Cognome e Nome del soggetto iscritto a Ruolo
ossia del soggetto che paga il tributo

nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

residente in _____ via _____ n. _____

DELEGO

La sig.ra/ Il Sig. _____

Cognome e Nome del delegato

nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

per il ritiro dell'utenza di _____ via _____ n. _____

Firma del delegante