



# COMUNE DI ACUTO

Provincia di Frosinone

## RICHIESTA ABILITAZIONE al CONFERIMENTO dei RIFIUTI URBANI DIFFERENZIATI nelle ECOISOLE INFORMATIZZATE

Il sottoscritto .....nato a ..... il .....  
documentodi identità n° ..... tel. .... Email.....

**CODICE FISCALE** .....

**Titolare dell'UTENZA** in via/p.zza .....n° .....

In qualità di (barrare la voce che interessa):

- RESIDENTE, titolare di utenza Tari;
- NON RESIDENTE, titolare di Utenza Tari;
- NON RESIDENTE, NON TITOLARE di Utenza Tari, con esigenze di CONFERIMENTO STRAORDINARIO: .....

**CHIEDE** (barrare la voce che interessa)

- di essere abilitato all'utilizzo del sistema di conferimento informatizzato delle seguenti ECOISOLE:

- di abilitare all'utilizzo delle seguenti ECOISOLE il proprio PARENTE

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

**CODICE FISCALE** .....

(barrare la/le voci che interessano)

- ECOISOLA 1 (ex Stazione) riservata ai RESIDENTI
- ECOISOLA 2 (largo San Sebastiano) riservata ai RESIDENTI
- ECOISOLA 3 (largo San Sebastiano) riservata ai NON RESIDENTI
- ECOISOLA 4 (piazza Dante) .....

Il richiedentedichiaradiessereinregolaconipagamentiTARIE diessereconsapevole:

- chele richieste saranno accolte solo per gli utenti aventi titolo e in regola con la TARI;
- che l'abilitazione al sistema di conferimento informatizzato non dà titolo ad alcuna riduzione della TARI;
- che l'utilizzo improprio delle Ecoisolesarà sanzionato nei termini di legge e con la disabilitazione dell'utente.

Il richiedente allega alla presente copie di: documento di identità, tessera sanitaria, ultima bolletta TARI intestata a se stesso o a proprio parente e/o residente presso l'unità abitativa intestata all'utente.

**Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy fornitami dal Titolare Comune di Acuto in conformità all'art. 13 Reg.UE 2016/679 e art. 13 D.Lgs 193/2003 novellato, pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Acuto al seguente link [www.comune.acuto.fr.it](http://www.comune.acuto.fr.it)**

Acuto.....

IN FEDE

.....