

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO STOP & GO - anno 2019

Il/La sottoscritto/a *
in qualità di legale rappresentante della ditta / società
..... titolare dell'utenza (*indicare il nome dell'utenza, es. nome bar,
negozi, albergo, etc.*) sita in via
..... n
(n.tel. /n. fax / indirizzo email)

CHIEDE

l'attivazione del Servizio Stop & Go con orario di raccolta delle frazioni di rifiuto:

SECCO RESIDUO E CARTA/CARTONE

previsto con inizio dalle ore 9.30, tramite conferimento diretto da parte dell'utente di tali frazioni di rifiuto negli automezzi del gestore del servizio, che effettuerà il transito finalizzato alla raccolta limitando il più possibile il tempo di sosta e caricamento.

I giorni di raccolta del servizio Stop & Go sono: Lunedì, Mercoledì e Venerdì.

Sono pertanto escluse da tale servizio le giornate di martedì (giorno di mercato) giovedì, sabato, domenica e festive.

La richiesta è motivata dal fatto che l'attività esercitata dall'utente è inserita in ZONA TC di espletamento del servizio, in una delle seguenti vie:

via Santa Maria , piazza Matteotti, via gen. Achille Papa, piazza Malvezzi, via Roma, piazza Feltrinelli, piazza Cappelletti, piazza Garibaldi, via Garibaldi e via S. Angela Merici,

ed è compresa tra le categorie di attività per le quali l'orario di esercizio non consente il rispetto dell'orario di esposizione dei rifiuti (prima delle ore 7.00) stabilito per tale ZONA TC.

Data

Firma

.....