

**AL COMUNE DI  
DESENZANO DEL GARDA  
C.A. Settore Ecologia**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO STOP & GO - anno 20\_\_\_\_**

Il sottoscritto .....  
intestatario della tassa rifiuti nel Comune di Desenzano del Garda per l'immobile sito in via  
..... n. ....  
C.F..... recapito telefonico  
..... 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.

Firma

.....

\* Allegare copia del documento di identità