

**Uffici Clienti:**

via Marconi, 42  
44034 **Copparo** (Fe)  
Tel. 0532 860613  
Fax 0532 861423  
www.clarambiente.it  
[clienti.est@clarambiente.it](mailto:clienti.est@clarambiente.it)

via Dei Govi, 4  
44022 **Comacchio** (Fe)  
Tel. 0533 311520  
Fax 0533 318169  
www.clarambiente.it  
[clienti.est@clarambiente.it](mailto:clienti.est@clarambiente.it)

via B. Malamini, 1  
44042 **Cento** (Fe)  
Tel. 051 6833968  
Fax 051 7456827  
www.clarambiente.it  
[clienti.ovest@clarambiente.it](mailto:clienti.ovest@clarambiente.it)

## ADESIONE AL SERVIZIO PANNOLINI ed AUSILI SANITARI MODULO DI RICHIESTA/RINUNCIA

Servizio disponibile solo per le utenze domestiche

<b>CODICE CLIENTE</b> _____
<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE</b> (Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
<b>Il sottoscritto:</b>
Cognome _____ Nome _____
Via _____ n. _____
Località _____ Comune _____
Tel. _____ Codice fiscale _____
In qualità di: <input type="checkbox"/> intestatario <input type="checkbox"/> familiare <input type="checkbox"/> altro
<b>Dati dell'intestatario della Tariffa Servizio Gestione Rifiuti Urbani</b> (non compilare se coincidono con quelli del richiedente)
Cognome _____ Nome _____
Via _____ n. _____
Località _____ Comune _____
Tel. _____ Codice fiscale _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

<input type="checkbox"/> <b>DICHIARA</b>
<input type="radio"/> che nel proprio nucleo familiare ci sono n. _____ bambini di età inferiore ai 3 anni:
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Data nascita _____
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Data nascita _____
<input type="radio"/> che nel proprio nucleo familiare il/la signor/a _____ Codice Fiscale _____ <b>come certificato dall'organo sanitario competente</b> , utilizza, in maniera continuativa, pannolini e/o altri ausili sanitari;
Dichiara inoltre di aver letto e accettato il Regolamento allegato al presente modulo.
<input type="checkbox"/> <b>CHIEDE di aderire al servizio</b> "pannolini ed ausili sanitari" e chiede <b>la consegna</b> , della dotazione prevista dal Regolamento del Servizio.
-----
<input type="checkbox"/> <b>RINUNCIA</b> al servizio "pannolini ed ausili sanitari".
-----
Comune _____, lì _____ firma (non autenticata) _____
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.



## **REGOLAMENTO DEL SERVIZIO "PANNOLINI e AUSILI SANITARI"**

**Art. 1** – Per le utenze domestiche in cui la presenza nel nucleo familiare di bambini di età inferiore a 3 anni e/o di persone con particolari situazioni di disagio sanitario comporti una consistente produzione di rifiuti costituiti da pannolini e pannoloni usa e getta, o altri ausili sanitari (come ad esempio sacche vuote per urina, cateteri, traversine per malati allettati o anziani), può essere attivato uno specifico servizio che prevede la consegna di apposita dotazione definita dal Regolamento del Servizio. Qualora la dotazione consista in un bidone carrellato dal 120 lt dotato di Sistema RFID (UHF) o un cassonetto stradale ad accesso controllato, il rifiuto va inserito in sacchetti neutri trasparenti ben chiusi da reperire a cura e spesa dell'utente.

**Art. 2** – La frequenza di raccolta è quella prevista nel Regolamento del Servizio.

**Art. 3** – L'utente può aderire al servizio attraverso la sottoscrizione del presente modulo, da inviare all'Ufficio Clienti di CLARA.

**Art. 4** – Qualora attraverso questo servizio fossero conferiti materiali diversi da quelli previsti, il rifiuto raccolto sarà conteggiato ai fini del calcolo della tariffa come "secco non riciclabile", computando a tal fine il numero di conferimenti fino a quel momento rilevati.

**Art. 5** – L'adesione decorre a partire dal giorno di sottoscrizione del modulo e termina quando vengono a mancare i presupposti di cui al precedente art. 1 o il giorno della chiusura dell'utenza;

**Art. 6** – Qualora la dotazione consista in un bidone carrellato, al momento della cessazione del servizio, Clara, previo appuntamento telefonico, provvederà al ritiro del contenitore; in assenza del contenitore, ai sensi dell'art. 9 comma 6 del Regolamento della Tariffa, all'utente sarà addebitato in fattura il costo dello stesso.

**Art. 7** – I sacchi/contenitori utilizzati per la raccolta porta a porta devono essere esposti entro le 5.30 del giorno di raccolta oppure la sera precedente dopo le 22.00.