



**04/TRIB – SERVIZIO PANNOLINI, PANNOLONI, TRAVERSE LETTO**

REV. 00.04  
03-02-2025

INTESTATARIO UTENZA \_\_\_\_\_ del **COMUNE DI** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ barr. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ ( ) Frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (grado di parentela o ruolo rispetto all'intestatario)

**Per ENTI/AZIENDE:**

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Per l'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ barr. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ ( ) Frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice SDI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**RICHIEDE:**                     **L'ATTIVAZIONE**                     **LA CESSAZIONE**

**DEL SERVIZIO SUPPLEMENTARE DI RACCOLTA**

(indicare la tipologia)  **PANNOLINI**    **PANNOLONI/TRAVERSE**    **PRESIDI SANITARI** (sacche per stomizz., cateteri...)

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per il rilascio di dichiarazioni mendaci, DICHIARA CHE IL SERVIZIO È RICHiesto PER (da compilare solo in caso di persona diversa dal sottoscrittore)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune/Frazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di fruizione del servizio \_\_\_\_\_

**Contestualmente all'attivazione vengono messi a disposizione numero 60 sacchetti di colore verde.**

**Allegare:** - DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

**INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)**

Il Titolare del trattamento è il Comune ove è ubicata l'utenza, il quale ha nominato A&T 2000 S.p.A. Responsabile esterno del trattamento dei dati. A&T 2000 S.p.A. desidera fornirle alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento. I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 par. 1 lett. B-C ed E del GDPR. Qualora il procedimento richiedesse il trattamento di dati particolari (es. dati di salute), sarà necessario prestare il consenso al trattamento di tali dati (art. 9 par. 2 lett. A del GDPR). Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa privacy sono pubblicati all'interno della sezione privacy del sito web [www.aet2000.it](http://www.aet2000.it).

**Presto il consenso al trattamento dei dati particolari (dati riguardanti la salute) necessari per il servizio richiesto**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**OGGETTO DEL SERVIZIO**

Il servizio di raccolta a domicilio dei pannolini, pannoloni e traverse salva-letto è istituito nei seguenti Comuni:

COMUNE	GIORNATA DI RACCOLTA
Camino al Tagliamento	Mercoledì
Fagagna	Sabato
Mortegliano	Venerdì

COMUNE	GIORNATA DI RACCOLTA
Rivignano Teor	Mercoledì
San Daniele del Friuli	Martedì
San Dorligo della Valle	Mercoledì

Il servizio viene erogato su richiesta ed è fruibile attraverso il conferimento del rifiuto all'interno di sacchi verdi a perdere.

### UTENZE INTERESSATE DAL SERVIZIO

Il servizio può essere attivato sia dalle utenze domestiche, sia dalle utenze non domestiche che necessitano del servizio.

### RIFIUTI CONFERIBILI

AMMESSI (elenco esaustivo)	NON AMMESSI (esempi)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pannolini pediatrici;</li> <li>• Pannoloni per adulti;</li> <li>• Traverse salva letto;</li> <li>• Presidi sanitari (sacche per stomizzati, sacche per dialisi, cateteri, tubicini per aspirazione)</li> <li>• Assorbenti femminili (tipologia di rifiuto ammessa, ma non considerata sufficiente per l'attivazione del servizio)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Guanti, garze e salviette;</li> <li>• Aghi;</li> <li>• Pannolini e tappetini assorbenti per animali.</li> </ul>

### MODALITA' DI CONFERIMENTO

I sacchetti verdi devono essere posizionati nel punto di abituale di conferimento del servizio porta a porta dalle ore 20:00 alle 24:00 della sera precedente il giorno di raccolta. In caso di festività, il servizio non viene recuperato.

Per il conferimento è possibile utilizzare anche i sacchi di colore giallo/rosso esponendoli nella giornata di raccolta del secco residuo.

N.B.: I sacchetti verdi non vengono raccolti nella giornata del secco residuo.

### MODALITA' DI ATTIVAZIONE E DISDETTA DEL SERVIZIO

Il servizio va attivato e disdettato attraverso la compilazione e firma del modulo 04-COMUNI TARI TRIBUTO, recandosi presso gli Uffici Comunali, come di seguito indicato:

<b>Camino al Tagliamento</b>	Uffici Comunali (Via Roma, 2 – Tel. 0432/919000).
<b>Fagagna</b>	Uffici Comunali (Piazza Unità d'Italia, 3 – Tel. 0432/812111).
<b>Mortegliano</b>	Uffici Comunali (Piazza Verdi, 23 – Tel. 0432/826811); Ufficio Tributi.
<b>Rivignano Teor</b>	Uffici Comunali (Piazza IV Novembre, 34 – Tel. 0432/775778 int.2);
<b>San Daniele del Friuli</b>	Uffici Comunali (Villa Serravallo - Via del Colle, 10 – Tel. 0432/946511); Ufficio Tributi.
<b>San Dorligo della Valle</b>	A&T2000 S.p.A. – Sportello on-line: <a href="https://aet2000.it/contatti/sportello-online/">https://aet2000.it/contatti/sportello-online/</a> , Email: <a href="mailto:raccolte@aet2000.it">raccolte@aet2000.it</a> , N. Verde 800 482 760 opzione 1 (attivo da lunedì a venerdì dalle 9 alle 13 e sabato dalle 9 alle 11)

**Successivamente, si riceverà una comunicazione con la data di attivazione del servizio.**

Per **INFORMAZIONI** consultare il sito internet [www.aet2000.it](http://www.aet2000.it) nella sezione dedicata al Tuo Comune o chiamare il **Numero verde 800 482 760 opzione 1** (attivo da lunedì a venerdì dalle 9 alle 13 e sabato dalle 9 alle 11).

### MODALITA' DI RITIRO DEI SACCHETTI VERDI

COMUNE	DOVE RITIRARE I SACCHETTI	
	PRIMA FORNITURA	FORNITURE SUCCESSIVE
<b>Camino al Tagliamento</b>	Uffici Comunali (Via Roma, 2 – Tel. 0432/919000);	
<b>Fagagna</b>	Uffici Comunali (Piazza Unità d'Italia, 3 – Tel. 0432/812111).	Centro di raccolta
<b>Mortegliano</b>	Uffici Comunali (Piazza Verdi, 23 – Tel. 0432/826811); Ufficio Tributi,	Centro di raccolta
<b>Rivignano Teor</b>	Uffici Comunali (Piazza IV Novembre, 34 – Tel. 0432/775778 int. 2);	
<b>San Daniele del Friuli</b>	Ufficio Tributi (Villa Serravallo - Via del Colle, 10 – Tel. 0432/946511	Centro di raccolta nella giornata del venerdì, dalle ore 16.00 alle ore 19.00.
<b>San Dorligo della Valle</b>	Località Pri Kalu il Martedì 8.00-13.00 e 13.30 - 16.00	