

RICHIESTA DI PROCEDURA SPECIFICA PER LA RACCOLTA DEI RSU

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

La/il sottoscritta/o			
Nome		Cognome	
Comune di nascita		Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
residente a Barletta			
Indirizzo di residenza		N. civico	
Tipo di documento	Numero del documento di riconoscimento	Autorità di rilascio del documento	Data di rilascio del documento
<input type="checkbox"/> Carta d'identità			
<input type="checkbox"/> Passaporto			
<input type="checkbox"/> Patente			
<input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno			
<input type="checkbox"/> Altro _____			
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000 sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace (76 "norme penali" D.P.R. 445/2000)			

DICHIARA

1)	Di essere sottoposto alla misura della quarantena di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 dal giorno _____, come da provvedimento dell'autorità sanitaria e/o referto medico rilasciato da _____ in data _____ con il n. _____				
2)	Di avvalermi, per la selezione e il conferimento dei miei rifiuti urbani domestici, in conseguenza dei divieti a me imposti dall'art 1 del DPCM 8 marzo 2020, delle modalità previste nelle Indicazioni ad interim per la gestione dei rifiuti urbani in relazione alla trasmissione dell'infezione da virus Sars-COV-2, Rapporto COVID-19 n. 3/2020 dell'Istituto Superiore della Sanità				
3)	Che sarà mia responsabilità comunicare immediatamente alla Bar.S.A. il termine delle misure di quarantena a cui sono sottoposto, allegando, se previsto, il relativo provvedimento rilasciatomi dall'autorità sanitaria competente; ciò al fine di permettere il tempestivo ripristino delle normali modalità di raccolta dei miei rifiuti				
4)	Di abitare (<i>barrare solo la casella che interessa</i>): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">a)</td> <td>in un immobile indipendente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">b)</td> <td>in un condominio e di aver comunicato lo stato di quarantena all'amministratore condominiale incaricato, sig./sig.ra/dott./dott.ssa _____, numero di telefono _____, al fine di far provvedere alla sanificazione del condominio e a un'accurata e quotidiana pulizia di superfici, aree comuni e oggetti di uso condominiale (ascensori, scale, corrimano, maniglie di porte e portoni, cassette della posta etc.) con detergenti specifici per il COVID-19 (a base di ipoclorito di sodio al 0,1% o etanolo al 70%)</td> </tr> </table>	a)	in un immobile indipendente	b)	in un condominio e di aver comunicato lo stato di quarantena all'amministratore condominiale incaricato, sig./sig.ra/dott./dott.ssa _____, numero di telefono _____, al fine di far provvedere alla sanificazione del condominio e a un'accurata e quotidiana pulizia di superfici, aree comuni e oggetti di uso condominiale (ascensori, scale, corrimano, maniglie di porte e portoni, cassette della posta etc.) con detergenti specifici per il COVID-19 (a base di ipoclorito di sodio al 0,1% o etanolo al 70%)
a)	in un immobile indipendente				
b)	in un condominio e di aver comunicato lo stato di quarantena all'amministratore condominiale incaricato, sig./sig.ra/dott./dott.ssa _____, numero di telefono _____, al fine di far provvedere alla sanificazione del condominio e a un'accurata e quotidiana pulizia di superfici, aree comuni e oggetti di uso condominiale (ascensori, scale, corrimano, maniglie di porte e portoni, cassette della posta etc.) con detergenti specifici per il COVID-19 (a base di ipoclorito di sodio al 0,1% o etanolo al 70%)				
5)	Che nella propria abitazione sono presenti, oltre al sottoscritto, n. _____ persone sottoposte alla stessa misura della quarantena di cui al citato DPCM				



BAR.S.A. S.p.A.
Via Callano 61
76121 – Barletta (BT)
C.F. 05577300725
Tel. 0883304215
Fax 0883304300
email: info@barsa.it
PEC: barsaspa@pec.it

La/il sottoscritta/o, dichiara di aver letto e compreso l'informativa fornita da Bar.S.A. S.p.A. ai sensi dell'articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679.	
Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.	
Luogo e Data	Firma
Barletta,	

La/il sottoscritta/o, dichiara di aver letto e compreso l'informativa fornita da Bar.S.A. S.p.A. ai sensi dell'articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679,	
<input type="checkbox"/> NON acconsente al trattamento dei seguenti dati personali	
<input type="checkbox"/> acconsente al trattamento dei seguenti dati personali	
per finalità di comunicazioni urgenti legate al conferimento dei rifiuti.	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	
Luogo e Data	Firma
Barletta,	