

di **impegnarsi**:

1. a conferire, nel contenitore che gli verrà assegnato, soltanto pannolini/pannoloni e traverse igieniche assorbenti in appositi sacchetti protettivi conferiti ben chiusi.
2. a comunicare tempestivamente al Consorzio Cisa la cessazione dell'esigenza di avere il contenitore per lo smaltimento di pannolini/pannoloni (*vedi nota n.1*) e a restituire il contenitore assegnato entro 30 giorni dalla data di cessazione dell'esigenza medesima.

di **essere a conoscenza**

3. che nei contenitori dedicati al conferimento di pannolini/pannoloni è vietato introdurre altri rifiuti.
4. che, qualora, a seguito di controlli effettuati da parte del personale dipendente del Comune, del Consorzio CISA o della Società SIA s.r.l. o da altri soggetti da essi appositamente incaricati, venga accertato il conferimento nel cassonetto assegnato di rifiuti diversi da "pannolini/pannoloni e traverse igieniche assorbenti" verrà revocata la assegnazione del cassonetto e applicata la sanzione prevista dal Regolamento Comunale.

Data _____

FIRMA _____

- A)** *PANNOLINI PER BAMBINI - l'assegnazione si conclude allo scadere di 3 anni dalla data di nascita; In caso di esigenze straordinarie (patologia dichiarata con specifica autocertificazione) il termine può essere prorogato sulla base di istanza da presentare entro la data di scadenza. In caso di proroga l'autorizzazione alla assegnazione ha validità annuale da rinnovare alla scadenza con nuova istanza.*
- B)** *PANNOLONI PER INCONTINENTI - l'assegnazione si conclude al cessare dell'esigenza (decesso o cessazione della patologia). L'utenza è tenuta a dichiarare tempestivamente la cessazione.*

La presente domanda deve essere inviata:

- ✓ per posta elettronica a cassonetti@cisaweb.info
- ✓ consegnata c/o gli uffici del Consorzio Cisa in Via Trento 21/D aperti:
 - dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 13:00 e dalle ore 14:00 alle 15:00.

EVENTUALI ULTERIORI NOMINATIVI

A. per pannolini

_____ nato/a a _____

Prov. ____ il __/__/____

_____ nato/a a _____

Prov. ____ il __/__/____

_____ nato/a a _____

Prov. ____ il __/__/____

B. per pannoloni:

Sig. _____

nato/a a _____

Prov. ____ il __/__/____