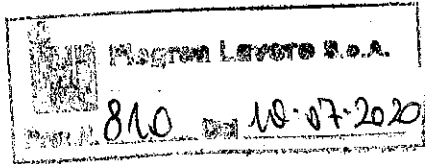


Flegrea Lavoro S.p.A.

Sede legale:
80070 Bacoli NA
via Lungolago, 4
P.IVA 07748590630

Amministrazione e Sede Operativa:
Via Cuma n. 232 - 80070 - Bacoli NA - tel. 081 5236130
fax 081 8535368 -



AVVISO

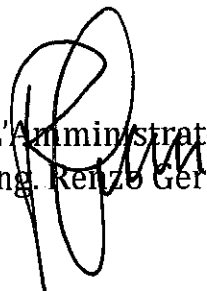
RECCOLTA DOMICILIARE A PAGAMENTO DEI RIFIUTI INGOMBRANTI

Si informa la cittadinanza che a partire dal giorno 13 luglio 2020, in aggiunta al conferimento degli ingombranti presso la sede di via Cuma nei giorni di martedì e venerdì dalle 8 alle 11,30, sarà avviato **in via sperimentale** il servizio di raccolta DOMICILIARE degli stessi.

Il servizio è **A PAGAMENTO** ed avrà un costo di € 60 per ogni prelievo.

Verrà reso in maniera gratuita esclusivamente per i nuclei familiari con ISEE non superiore ad € 15000 e nei casi in cui il nucleo familiare sia costituito solo ed esclusivamente da persone con età superiore ad anni 70. Laddove ricorra una delle due ipotesi il richiedente il servizio dovrà inviare all'atto della prenotazione il modulo di autocertificazione allegato al presente avviso debitamente compilato e corredato di copia del documento di riconoscimento.

Il servizio sarà disponibile **ESCLUSIVAMENTE PREVIA PRENOTAZIONE** da effettuarsi al n. tel. 081-5236130 (dalle ore 7 alle ore 11,30) L'operatore, ricevuta a mezzo fax/mail copia della ricevuta del pagamento o dell'autocertificazione comprovante uno dei due casi di esenzione dal pagamento, rilascerà un apposito codice da applicare sul rifiuto e una data/orario in cui lo stesso potrà essere lasciato all'esterno dell'abitazione.


L'Amministratore Unico
Ing. Renzo Geronazzo

Flegrea Lavoro S.p.A.

Sede legale:
80070 Bacoli NA
via Lungolago, 4
P.IVA 07748590630

Amministrazione e Sede Operativa:
Via Cuma n. 232 - 80070 - Bacoli NA - tel. 081 5236130
fax 081 8535368 -



ALLEGATO: MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI ESENZIONE)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

 I sottoscritt_ (cognome e nome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente

a _____ via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ oppure, in qualità di legale rappresentante dell'attività assimilabile

_____ P.IVA _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) Di essere residente del comune di Bacoli
- b) Di richiedere il prelievo domiciliare dei seguenti rifiuti ingombranti

- c) Che tali rifiuti provengono dall'utenza di cui è titolare sita in Bacoli alla via _____
- d) Di essere in regola con il pagamento della TARI, codice utenza n. _____

DICHIARA ALTRESI'

(apporre una x sulla voce di pertinenza)

- Che il proprio nucleo familiare ha un ISEE non superiore ad € 15000**
- Che il proprio nucleo familiare è costituito solo ed esclusivamente da persone con età superiore ad anni 70**

ATTENZIONE! ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE