

**AL COMUNE DI
DESENZANO DEL GARDA
C.A. Settore Ecologia**

fax 030 9143700

email ecologia@comune.desenzano.brescia.it

OGGETTO: RICHIESTA RIGUARDANTE IL SERVIZIO DI IGIENE URBANA

Il/La sottoscritto/a * in qualità di legale rappresentante
della ditta /società titolare dell'utenza sita in
via.....n..... a Desenzano del Garda
(n.tel. / n. fax/ indirizzo email)

CHIEDE

(barrare la casella interessata)

L'attivazione del Servizio Scopa con l'orario di esposizione delle frazioni di rifiuto: *secco/ indifferenziato e carta/cartone* previsto dalle ore 9.00, tramite conferimento diretto da parte dell'utente di tali frazioni di rifiuto negli automezzi del gestore del servizio, che effettuerà il transito finalizzato alla raccolta limitando il più possibile il tempo di sosta e caricamento.

I giorni di raccolta del *servizio scopa* sono: *Lunedì, Mercoledì, Giovedì, Venerdì, Sabato*. Sono pertanto escluse da tale servizio le giornate di martedì (giorno di mercato), domenicali e festive.

La richiesta è motivata dal fatto che l'attività esercitata dall'utente è sita in ZONA C) di espletamento del servizio, in una delle seguenti vie: via Santa Maria, piazza Matteotti, via gen. Achille Papa, piazza Malvezzi, via Roma, piazza Feltrinelli, piazza Cappelletti, piazza Garibaldi, via Garibaldi e via S. Angela Merici, ed è compresa tra le seguenti categorie di attività: uffici, negozi, agenzie, studi medici e professionali, per le quali l'orario di esercizio non consente loro il rispetto dell'orario di esposizione stabilito per tale ZONA C).

L'anticipazione dell'orario di conferimento dei rifiuti, con esposizione dei rifiuti la sera prima del giorno previsto per la raccolta, dopo le ore 19.30, invece che dopo le ore 21.00.

La richiesta è motivata dal fatto che l'attività esercitata dall'utente è sita in ZONA A) NORD e B) NORD) ed è compresa tra le seguenti categorie di attività: uffici, negozi, agenzie, studi medici e professionali, per le quali l'orario di esercizio non consente loro il rispetto dell'orario di esposizione stabilito per tali zone di espletamento del servizio.

Firma

.....

* Allegare copia del documento di identità