



# Città di MONTERONI DI LECCE

Provincia di LECCE

Piazza Falconieri – 73047 tel. 0832.326674 fax 0832.326676

Pec.: [protocollogenerale.comune.monteroni@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollogenerale.comune.monteroni@pec.rupar.puglia.it)

## IV SETTORE - Urbanistica Edilizia ed Igiene Urbana

Al Comune di Monteroni di Lecce,  
IV Settore  
Ufficio Igiene Urbana  
[protocollogenerale.comune.monteroni@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollogenerale.comune.monteroni@pec.rupar.puglia.it)

e p. c. Il Settore  
Ufficio Tributi

### SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI SOLIDI URBANI (R.S.U.)

#### UTENZE DOMESTICHE

**Oggetto: Richiesta di attivazione del servizio di ritiro bisettimanale della frazione di rifiuto indifferenziato.**

Con la presente il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Monteroni di Lecce alla via  
\_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di intestatario del ruolo TARI \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di raccolta della frazione di rifiuto indifferenziato con cadenza bisettimanale per uno dei seguenti motivi,

- Presenza di neonati nel nucleo familiare con età superiore a 3 anni
- Presenza di persone con disabilità o infermità nel nucleo familiare

Alla presente richiesta deve essere obbligatoriamente allegata la documentazione di seguito elencata, pena l'improcedibilità della stessa:

- **Copia del Documento di identità;**
- **Copia della Attestazione iscrizione ruolo TARI;**
- **Copia della certificazione medica comprovante la disabilità o l'infermità oppure autocertificazione della nascita;**

Il richiedente

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)