



# CITTÀ DI LIGNANO SABBIAADORO

## PROVINCIA DI UDINE

Viale Europa, 26 – 33054 Lignano Sabbiadoro (UD) – codice fiscale 83000710307

### Oggetto: Modulo adesione agenzia di affittanza

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in  
via/piazza \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/gestore della agenzia di  
affittanza \_\_\_\_\_  
con sede al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

dichiaro di rispondere ai seguenti requisiti utili per ottenere il riconoscimento (*indicare con X quali tra i seguenti e in numero di almeno 4*):

- Partecipazione annuale del titolare o di un responsabile ad un incontro informativo a cura della locale azienda di gestione dei rifiuti (requisito obbligatorio)
- Presenza nell'alloggio in affitto di contenitori / sacchetti per la raccolta delle diverse frazioni di rifiuti (requisito obbligatorio)
- Dotazione minima nell'alloggio di adeguati sacchetti per tutte le frazioni
- Distribuzione di materiale informativo sulla gestione corretta dei rifiuti ai propri clienti (eventualmente anche con QR code)
- Affissione presso l'alloggio di poster sulla gestione corretta dei rifiuti
- Inserimento nella ricevuta della prenotazione del collegamento al materiale informativo per la gestione corretta dei rifiuti
- Partecipazione ad eventi per la riduzione della produzione dei rifiuti o per un miglioramento della raccolta differenziata

Sono a conoscenza che il rispetto dei requisiti richiesti dà la possibilità di ottenere da parte dell'amministrazione comunale un riconoscimento, mediante un logo da impiegare nelle campagne di comunicazione e promozione. Tale riconoscimento ha una durata annuale.

*Si allega copia della carta di identità*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_