RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA

**DI PANNOLINI E PANNOLONI**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n .445)

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestatario della bolletta di pagamento della tassa rifiuti,

***sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.00 n .445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,***

DICHIARA

□ Che il proprio nucleo familiare comprende bambini n° \_\_\_\_ fino a tre anni, 36 mesi.

□ Che nella propria abitazione è/sono presente/i una/più persona/e

Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che per ragioni di salute fa uso continuativo di pannoloni (allegare certificato del medico di base o dichiarazione ASL o altro documento utile)

* di avere necessità del servizio di raccolta specifica di pannolini e pannoloni presso:

via

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere a conoscenza che il conferimento di tali rifiuti avverrà

|  |  |
| --- | --- |
| Zona Rossa: **venerdì** | Zona Verde: **domenica** |

CHIEDE

* + l’attivazione del servizio di raccolta di pannolini e pannoloni
  + la fornitura di sacchi semitrasparenti di colore rosso

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acconsento, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_