



**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA  
DI PANNOLINI E PANNOLONI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di intestatario della tassa sui rifiuti, consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione do atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

**RICHIEDE**

**l'attivazione del servizio di raccolta di pannolini e/o pannoloni**

per se stesso;

per il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1) di impegnarsi a conferire nelle buste predisposte SOLO pannolini e/o pannoloni;
- 2) di aver preso visione dell'informativa sulla privacy riportata sul seguente modulo e di aver reso consapevolmente e direttamente i dati forniti con la presente domanda, che contengono elementi atti a rilevare lo stato di salute del richiedente e vengono pertanto ritenuti sensibili.
- 3) di essere consapevole che in caso di accertato conferimento di altra tipologia di rifiuto il servizio sarà immediatamente sospeso e saranno applicate le sanzioni previste dal vigente regolamento comunale.
- 4) di prendere atto che il servizio di raccolta dei pannolini è disponibile per le famiglie con bambini sotto i due anni e per persone affette da specifiche patologie.
- 5) di allegare fotocopia documento di identità.

di allegare copia della documentazione medico/sanitaria rilasciata da struttura pubblica o accreditata dal S.S.N. attestante la patologia per la quale si richiede il servizio.

Firma

Mendicino li, \_\_\_\_\_

***Informativa sulla privacy***

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Firma

Mendicino li, \_\_\_\_\_