



# COMUNE DI PATRICA

Via Plebiscito, 1 -03010 PATRICA - FR –  
tel. 0775/222712 fax 0775/22 20 22  
Cod. Fiscale 00 283 070 605

## **RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA DI PANNOLINI E PANNOLONI E TRAVERSE SALVA LETTO Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n .445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ intestatario della bolletta di pagamento della tassa rifiuti , 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

### **RICHIEDE**

**l'attivazione del servizio di raccolta di pannolini e pannoloni e traverse salva letto**

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

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

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

### **DICHIARA**

• che l'utente che usufruirà del servizio è (barrare casella corrispondente):

Persona anziana/disabile (allegare certificazione medica in busta chiusa)

Bambino piccolo anno di nascita \_\_\_\_\_ (indicare data di nascita)

• di essere a conoscenza del fatto che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete esigenze e pertanto si impegna a disattivare il servizio (comunicandolo all'Amministrazione Comunale) al decadere delle stesse. L'utilizzo improprio del servizio potrà essere sanzionato ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Comunale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Acconsento, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n. 196/2003 e successive modificazioni.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I pannolini, i pannoloni e le traverse verranno ritirati Lunedì, Mercoledì, Venerdì e dovranno essere conferiti all'interno dell'apposito mastello.