

COMUNE DI SIDERNO

Al Comune di Siderno

Resp. Settore VI

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PANNOLINI E PANNOLI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art.46 del D .P.R. 28.12.2000 n.445)

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n° _____
N° di telefono _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art
76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

CHIEDE

l'attivazione del servizio di raccolta di pannolini/pannoloni in Via _____
n° _____ C.F. _____ con n° iscrizione TARI _____

DICHIARA

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

☐ Persona anziana o disabile (allegare certificazione medica);

☐ Bambino piccolo (allegare situazione di famiglia)

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.

SI IMPEGNA

ad esporre, davanti al civico precedentemente indicato, i pannolini/pannoloni all'interno del mastello dell'indifferenziato negli orari e nelle giornate previste nel calendario di raccolta.

Data _____

Firma _____

Si allega copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità