

	Amministrazione destinataria Comune di Cervignano del Friuli Ufficio destinatario Protezione Civile e Cimiteri, Gestione Rifiuti
---	---

Domanda di attivazione del servizio integrativo di raccolta domiciliare dei pannolini e pannoloni

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

l'attivazione del servizio integrativo di raccolta domiciliare dei pannolini e pannoloni e la dotazione, in comodato d'uso gratuito, di un contenitore dedicato, di tipologia simile a quello per la raccolta del secco residuo (coperchio di colore grigio).

Il servizio non sarà attivabile per le utenze servite da cassonetti condominiali

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il fruitore del servizio è

<input type="radio"/>	persona in condizione di incontinenza																																																																	
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Cognome</td> <td colspan="3">Nome</td> <td colspan="4">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Sesso</td> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td colspan="3">Luogo di nascita</td> <td colspan="3">Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td colspan="11">Residenza</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Provincia</td> <td colspan="2">Comune</td> <td colspan="3">Indirizzo</td> <td colspan="1">Civico</td> <td colspan="1">Barrato</td> <td colspan="1">Scala</td> <td colspan="1">Interno</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="7">Appartenente al nucleo familiare soggetto titolare di regolare posizione TARI presso l'Ufficio Tributi di questo Comune, afferente l'unità immobiliare interessata dal servizio di raccolta richiesto con il presente</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>		Cognome			Nome			Codice Fiscale				Sesso			Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza			Residenza											Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno											<input type="checkbox"/>	Appartenente al nucleo familiare soggetto titolare di regolare posizione TARI presso l'Ufficio Tributi di questo Comune, afferente l'unità immobiliare interessata dal servizio di raccolta richiesto con il presente										
Cognome			Nome			Codice Fiscale																																																												
Sesso			Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza																																																										
Residenza																																																																		
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno																																																								
										<input type="checkbox"/>																																																								
Appartenente al nucleo familiare soggetto titolare di regolare posizione TARI presso l'Ufficio Tributi di questo Comune, afferente l'unità immobiliare interessata dal servizio di raccolta richiesto con il presente																																																																		
<input type="radio"/>	minore di età inferiore a tre anni																																																																	
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Cognome</td> <td colspan="3">Nome</td> <td colspan="4">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Sesso</td> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td colspan="3">Luogo di nascita</td> <td colspan="3">Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td colspan="11">Residenza</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Provincia</td> <td colspan="2">Comune</td> <td colspan="3">Indirizzo</td> <td colspan="1">Civico</td> <td colspan="1">Barrato</td> <td colspan="1">Scala</td> <td colspan="1">Interno</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="7">Appartenente al nucleo familiare soggetto titolare di regolare posizione TARI presso l'Ufficio Tributi di questo Comune, afferente l'unità immobiliare interessata dal servizio di raccolta richiesto con il presente</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>		Cognome			Nome			Codice Fiscale				Sesso			Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza			Residenza											Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno											<input type="checkbox"/>	Appartenente al nucleo familiare soggetto titolare di regolare posizione TARI presso l'Ufficio Tributi di questo Comune, afferente l'unità immobiliare interessata dal servizio di raccolta richiesto con il presente										
Cognome			Nome			Codice Fiscale																																																												
Sesso			Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza																																																										
Residenza																																																																		
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno																																																								
										<input type="checkbox"/>																																																								
Appartenente al nucleo familiare soggetto titolare di regolare posizione TARI presso l'Ufficio Tributi di questo Comune, afferente l'unità immobiliare interessata dal servizio di raccolta richiesto con il presente																																																																		

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il servizio sarà effettuato con cadenza bisettimanale al lunedì e giovedì
- di essere a conoscenza che il contenitore dovrà essere esposto, nei pressi della propria abitazione e in area pubblica ben visibile, nella serata antecedente la raccolta, dalle ore 19:00 alle ore 24:00
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione riguardante la richiesta medesima al Comune di Cervignano del Friuli
- di impegnarsi a restituire il contenitore, assegnato in comodato, pulito agli ecosportelli comunali al termine del servizio, altrimenti verrà addebitato il rimborso del valore dell'attrezzatura oltre alle spese di istruttoria per il recupero

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cervignano del Friuli		
Luogo	Data	Il dichiarante