



MODULO DI RICHIESTA PER IL RITIRO AGGIUNTIVO DI PANNOLONI

Comune: POGGIARDO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il ____/____/____

codice fiscale _____ residente a _____

all'indirizzo _____ telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio integrativo di raccolta domiciliare di pannolini/pannoloni presso l'indirizzo sito in

_____;

A TALE SCOPO DICHIARA

che il beneficiario di tale richiesta è (siglare l'opzione desiderata):

- un/a bambino/a sotto i 3 anni di età;
- una persona affetta da particolare patologia o disabilità residente presso il domicilio del dichiarante.

È INFORMATO CHE

Il diritto all'utilizzo del servizio integrativo di raccolta domiciliare di pannolini/pannoloni è limitato alle concrete esigenze ed è obbligatorio comunicare la cessazione del servizio al decadere delle stesse. L'Amministrazione Comunale si riserva di verificare, attraverso l'Ufficio Ambiente o attraverso altri strumenti, l'effettiva esigenza dell'utente.

Il presente modulo può essere consegnato, debitamente compilato:

- presso l'Ufficio Ambiente del Comune;
- presso il Centro Comunale di Raccolta;
- una volta scansato e firmato, può essere inviato direttamente via mail a prenotazioni@poggiardoambiente.it

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Autorizzo il Comune di PoggiarDO al trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

☐ esprimo il consenso

☐ NON esprimo il consenso

Luogo e data

Firma
