

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO RITIRO PANNOLONI E PANNOLINI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Genzano di Roma in via _____
codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

la raccolta domiciliare di pannoloni/pannolini (fino ai 36 mesi di età del minore e/o per anziani con patologie particolari)

In Nome/ Per conto di _____
nato/a a _____ il _____
residente a Genzano di Roma in via _____

- Il richiedente si impegnerà ad informare di un eventuale cambio di residenza, interruzione e/o sospensione del servizio e di ogni altro dato qui sopra dichiarato per tempo.
- Si ricorda che è possibile conferire pannoloni/pannolini solo nei giorni Previsti dal calendario di raccolta, con apposito sacchetto colorato (no giallo – no nero).

Allega alla presente:

- copia ricevuta dell'ultimo versamento Tari (obbligatorio);
- copia del documento di identità del sottoscrittore (obbligatorio);

DICHIARA

di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.

di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.03 e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____ Letto confermato e sottoscritto _____

Il servizio potrà essere attivato appena effettuato tutti i controlli di rito a cura dell'Ente Comunale preposto, previo inserimento nell'elenco predisposto dal Gestore del servizio, di norma entro un mese dalla data di richiesta.