

Al Signor Sindaco
del Comune di _____

**Oggetto: Servizio di Raccolta Differenziata. Richiesta di ritiro supplementare dei pannolini-
panni e traverse**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____
recapito telefonico: _____
e-mail: _____

con la presente

C H I E D E

di poter beneficiare del servizio supplementare della raccolta differenziata di ritiro dei pannolini-
panni e traverse da effettuarsi secondo il calendario dei ritiri dei rifiuti, presso l'abitazione sita in

Via _____ N. civ. _____
Comune di _____ in quanto presso tale
domicilio si trovano:

- una o più persone che presentano uno stato di infermità o disabilità grave
- uno o più neonati o bambini in tenera età (inferiore a 36 mesi)

A tale scopo il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle
sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti
e dichiarazioni mendaci ivi indicate, attesta la veridicità di quanto sopra riportato.

Ai sensi della legge sulla Privacy (D. Lgs. 196/03), si informa che i dati personali registrati nel
presente modulo, e da Lei forniti, sono finalizzati esclusivamente allo svolgimento del servizio di
igiene urbana. I dati personali saranno trattati nel rispetto e nei limiti della normativa vigente per
tutte le attività legate a quanto richiesto. Le ricordiamo che il conferimento dei dati è indispensabile
per lo svolgimento del servizio. L'eventuale rifiuto ne comporterà la mancata attivazione.

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

Luogo e data _____ Firma _____

Allegare copia di documento di identità in corso di validità