



# COMUNE DI MANDELLO DEL LARIO

Provincia di Lecco

## **RICHIESTA SACCHI AZZURRI PER LA RACCOLTA DI PANNOLINI E AUSILI SANITARI ASSORBENTI**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

***È obbligatorio compilare tutte le voci***

### **INTESTATARIO DELLA TASSA RIFIUTI (TARI)**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

\_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO CIVICO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

essendo regolarmente iscritto alla TARI (Tassa Rifiuti) ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli articoli 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

## **CHIEDE**

**LA FORNITURA DI SACCHI AZZURRI PER LA RACCOLTA DI PANNOLINI E AUSILI SANITARI ASSORBENTI** per le seguenti esigenze:

n° \_\_\_\_\_ bambini - età \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ persone che, per con concrete esigenze sanitarie, utilizzano ausili sanitari assorbenti (es. pannoloni).



# COMUNE DI MANDELLO DEL LARIO

Provincia di Lecco

È consapevole che

- l'Amministrazione comunale si riserva di verificare, attraverso gli strumenti e i dati in suo possesso l'effettiva esigenza dell'utente;
- che l'inserimento nel sacco azzurro di qualsiasi altra tipologia di rifiuto differente da pannolini e ausili sanitari assorbenti comporterà il NON ritiro del sacco e l'applicazione delle sanzioni previste dal vigente regolamento per la gestione dei rifiuti urbani, per errato conferimento.

L'utente

## **DICHIARA**

che provvederà ad informare tempestivamente l'Ufficio Tecnico della

1. variazione di qualsiasi dato qui dichiarato;
2. interruzione e/o sospensione dell'utilizzo del servizio (impegnandosi a restituire la dotazione residua dei sacchi);

di aver preso visione dell'allegata informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi di quanto previsto e disposto dal Regolamento UE n. 679/2016.

**Esprime il consenso al trattamento dei dati personali.**

Mandello del Lario, (data) \_\_\_\_\_

**La/Il dichiarante**

\_\_\_\_\_