**COMUNE DI CALCO**

**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 ESTERO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESID. (COMUNE) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

essendo regolarmente iscritto alla TARI (Tassa Rifiuti) ai sensi dell’articolo 47 del DPR 445/2000, consapevole del-le 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).

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 sani-tari assorbenti comporterà il NON ritiro del sacco e l’applicazione delle sanzioni previste dal vigente rego-lamento per la gestione dei rifiuti urbani, per errato conferimento.

L’utente

**DICHIARA**

che provvederà ad informare tempestivamente l’Ufficio Tributi 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 previ-sto e disposto dal Regolamento UE n. 679/2016.

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Calco, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La/Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_