

**RACCOLTA STRADALE DI PANNOLINI, PANNOLONI E TRAVERSE SALVA LETTO
MODULO DI RITIRO CHIAVE CONTENITORI STRADALI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____
C.F. _____
Iscritto a ruolo TARI tributo Puntuale per l'immobile sito in _____ (_____)
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE la fornitura della chiave per il conferimento di pannolini, pannoloni e traverse salva letto per:

- Bambino di età inferiore a 40 mesi (data di nascita _____)
- Altro soggetto

presso i contenitori stradali situati in:

- Via _____
- Via _____
- Via _____

MAPPATURA CHIAVE: _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, resa sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA di accettare il servizio limitatamente a concrete esigenze e di provvedere alla disattivazione al decadere delle stesse, comunicandolo al Comune.

Il sottoscritto prende atto che il servizio è riferito esclusivamente alla raccolta dei pannolini pannoloni e traversine da letto; la presenza di rifiuti diversi da quelli previsti autorizza il Comune e il Gestore a verificare i requisiti di accesso al servizio stesso.

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto autorizza l'amministrazione al trattamento dei dati su indicati, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR n. 679/2016.

DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI CHIEDE CORTESEMENTE LA RESTITUZIONE DELLA CHIAVE AL COMUNE NEL MOMENTO IN CUI NON SI HA PIÙ LA NECESSITÀ DI USUFRUIRE DI TALE SERVIZIO.

Luogo e data

Firma

(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente)