



Amministrazione destinataria

Comune di San Vero Milis

Ufficio destinatario

## Domanda di accesso al servizio aggiuntivo di raccolta domiciliare di pannolini e pannoloni

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

Il servizio di raccolta domiciliare aggiuntiva di pannolini e pannoloni

- per sé stesso  
 per uno o più familiari con domicilio presso l'indirizzo indicato

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela (*)

(\*) coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che chi beneficerà del servizio appartiene a una delle seguenti categorie

- anziani
- disabili
- lungodegenti
- bambini con meno di tre anni compiuti

di impegnarsi a segnalare tempestivamente il venir meno dei requisiti necessari per poter usufruire del servizio aggiuntivo di ritiro rifiuti indifferenziati

di aver preso visione dell'informativa sulla riservatezza e di essere consapevole che i dati forniti contengono elementi atti a rivelare lo stato di salute del richiedente e vengono per tanto ritenuti sensibili

di rendersi disponibile a dimostrare l'effettiva appartenenza alle categorie beneficiarie presentando apposita documentazione

#### Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Vero Milis

Luogo

Data

Il dichiarante