



COMUNE DI MIRA

Provincia di Venezia

PIAZZA IX MARTIRI, 3 - C.A.P. 30034 - TEL. 041-5628211 (centralino) - FAX 041-422023 - C.F. 00368570271
Indirizzo Internet: www.comune.mira.ve.it - E-mail: info@comune.mira.ve.it

SETTORE GOVERNO DEL TERRITORIO

Ambiente e tutela del suolo

APPUNTAMENTO:

GIORNO _____

ORA _____

RACCOLTA DEI PANNOLINI E DEI PANNOLONI MODULO PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Codice fiscale _____ residente a _____

Via _____, n° _____

Recapito telefonico _____

Consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che il proprio congiunto/avente causa sotto identificato ha la necessità di attivare il servizio personale di consegna di pannoloni/pannolini mediante conferimento ad apposito contenitore stradale

RICHIEDE

Di poter accedere al servizio di smaltimento collettivo di pannolini e pannoloni, previsto in contenitore stradale, dotato di serratura, con chiave d'accesso fornita in base ai seguenti requisiti:

- Richiesta servizio PANNOLONI
- Richiesta servizio PANNOLINI

in qualità di genitore figlio genero nuora amministratore di sostegno, altro soggetto interessato

_____ (porre una crocetta sulla voce che interessa) per conto di

_____ Nato a _____ ()

il _____ Codice fiscale _____

residente a _____ Via _____, n° _____

Recapito telefonico _____

N° codice cliente VERITAS _____

Codice Badge da attivare per l'apertura della calotta _____



COMUNE DI MIRA

Provincia di Venezia

PIAZZA IX MARTIRI, 3 - C.A.P. 30034 - TEL. 041-5628211 (centralino) - FAX 041-422023 - C.F. 00368570271
Indirizzo Internet: www.comune.mira.ve.it - E-mail: info@comune.mira.ve.it

SETTORE GOVERNO DEL TERRITORIO

Ambiente e tutela del suolo

DICHIARA

1. Di conferire nel contenitore predisposto SOLO **Φ pannolini** o **Φ pannoloni**, avendo in propria dotazione un contenitore apposito per lo smaltimento del rifiuto secco non riciclabile.
2. Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy sul retro del presente modulo e di aver reso consapevolmente e direttamente i dati forniti con la presente domanda, che contengono elementi atti a rivelare lo stato di salute del richiedente e vengono per tanto ritenuti "sensibili"
3. Di impegnarsi a comunicare con apposita nuova documentazione la cessazione circa la necessità di usufruire del presente servizio.
4. Di impegnarsi a richiedere, almeno 3 mesi prima della scadenza, la prosecuzione del servizio;
5. Di impegnarsi a conferire esclusivamente il rifiuto (pannoloni e/o pannolini) secondo le modalità indicate nel pieghevole che mi è stato consegnato contestualmente alla sottoscrizione della presente richiesta.
6. Di essere consapevole che in caso di accertato conferimento di altra tipologia di rifiuto il servizio sarà immediatamente sospeso e saranno applicate le sanzioni previste dal vigente regolamento sull'asporto dei rifiuti per errato conferimento

(Luogo e data) _____

Firma _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo e data) _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegati:

Per i portatori di handicap:

- Documentazione attestante l'invalidità (es. verbale di riconoscimento). In alternativa certificato del medico di base;
- Copia dell'ultima fornitura dei pannolini effettuata dall'ULSS (bolla);
- Copia del documento di identità dell'utilizzatore del servizio;
- Copia del documento di identità del richiedente se diverso dall'utilizzatore del servizio.
- Codice Fiscale del richiedente e/o utilizzatore del servizio

Per bambini fino ad anni tre:

- Copia del documento di identità del richiedente;
- Codice Fiscale del bambino