RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PANNOLINI E PANNOLONI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Spett. le

COMUNE DI MONTEFIASCONE

III SETTORE - PATRIMONIO / LAVORI PUBBLICI

pec: protocollo@pec.comune.montefiascone.vt.it

Il/la Sottoscritto/a _____nato/a a _____ il _____
residente in Montefiascone, Via/Piazza/Strada _____, n° _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

CHIEDE

l'attivazione del servizio gratuito di raccolta a domicilio di pannolini/pannoloni a Montefiascone in Via/Piazza/Strada _____n° ____

DICHIARA

- che l'utente che usufruirà del servizio, Sig./Sig.ra _____ , è (barrare la casella corrispondente):
  - ■ D Persona anziana o disabile;
  - ■ □ Bambino piccolo (indicare data di nascita) _____
- ■ di essere a conoscenza
  - del fatto, che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete esigenze e, pertanto, si impegna a disattivare il servizio (comunicandolo all'Amministrazione Comunale) al decadere delle stesse;
  - che in caso di mancata esposizione di pannolini/pannoloni per 15 gg. continuativi, la presente richiesta sarà considerata come superata e pertanto il servizio sospeso;
- ■ è in regola con il pagamento della TARI;
- ■ il seguente riferimento telefonico per concordare la raccolta dei pannolini/pannoloni con la Viterbo Ambiente Scarl in qualità di gestore del servizio di raccolta rifiuti per conto del Comune di Montefiascone: _____ /_____

SI IMPEGNA

ad esporre, davanti al civico precedentemente indicato su suolo pubblico, i pannolini/pannoloni all'interno di sacchetti neri secondo le modalità e giornate concordate con la Soc. Viterbo Ambiente Scarl.

Montefiascone, li _____ Firma

Si allega copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.