

Al Signor Sindaco
del Comune di Ploaghe

Oggetto: Servizio di Raccolta Differenziata. Richiesta di ritiro supplementare dei panni igienici

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via/piazza _____
con la presente

C H I E D E

di poter beneficiare del servizio supplementare della raccolta differenziata di ritiro dei panni igienici/pannoloni da effettuarsi secondo il calendario dei ritiri dei rifiuti, presso l'abitazione sita in Ploaghe nella via/piazza _____ n° _____ in quanto presso tale domicilio si trovano

- una o più persone che presentano uno stato di infermità o disabilità grave
- uno o più neonati o bambini in tenera età

A tale scopo il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, attesta la veridicità di quanto sopra riportato.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto apposita informativa in ordine al trattamento dei dati personali di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/03 e di autorizzare il trattamento degli stessi per le finalità di cui al presente servizio.

Ploaghe, _____

Il Richiedente

Allegare copia di documento di identità in corso di validità