



Amministrazione destinataria

Comune di Dolo

Ufficio destinatario

Ambiente

Domanda di adesione al servizio di raccolta 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			

Codice cliente veritas	Codice badge	Cognome intestatario tessera	Nome intestatario tessera

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di raccolta collettivo di pannolini, servizio per bambini, e pannoloni, servizio per adulti, a mezzo di contenitori stradali dotati di serratura e di ricevere l'apposito badge d'accesso

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

di essere fruitore del servizio con una delle seguenti qualità

<input type="radio"/>	di essere genitore
<input type="radio"/>	di essere figlio
<input type="radio"/>	di essere coniuge
<input type="radio"/>	di essere convivente
<input type="radio"/>	di essere amministratore di sostegno
<input type="radio"/>	altro
	Descrizione

che il fruitore del servizio è il seguente soggetto

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			

DICHIARA INOLTRE

che il soggetto fruitore del servizio ha la residenza anagrafica in Comune di Dolo

che saranno conferiti nei contenitori predisposti solo i seguenti ausili

pannolini

pannoloni

ausili medici

di essere consapevole che il conferimento di qualsiasi altra tipologia di rifiuto comporterà l'applicazione delle sanzioni previste per errato conferimento dal vigente regolamento per la gestione dei rifiuti urbani ed assimilati e per la pulizia del territorio, compresa la sospensione della fruizione del servizio

di impegnarsi a comunicare tempestivamente il venir meno dei presupposti che consentono di usufruire del presente servizio

di compiere una delle seguenti azioni relative al proprio badge

restituzione del badge

Codice badge

ricezione del badge

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

copia del modello di dichiarazione attivazione TARI/TARIP rilasciato da Veritas s.p.a o copia dell'ultima bolletta rifiuti

copia dell'estratto per riassunto dell'atto di nascita, del documento d'identità o del codice fiscale del bambino fruitore del servizio

(da allegare in caso di bambini fino a 3 anni di età)

copia del certificato medico

(da allegare in caso adulti o di bambini oltre i 3 anni di età)

copia del documento di identità del fruitore del servizio se diverso dal richiedente

(da allegare in caso adulti o di bambini oltre i 3 anni di età)

copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile

(da allegare in caso adulti o di bambini oltre i 3 anni di età)

copia della bolla di consegna dell'ultima fornitura dei pannoloni effettuata dall'ULSS

(da allegare in caso adulti o di bambini oltre i 3 anni di età)

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

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.

Dolo

Luogo

Data

Il dichiarante

