

**RICHIESTA SERVIZIO GRATUITO DI RACCOLTA  
PANNOLINI/PANNOLONI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

***Titolare di utenza TARI***

Visto il nuovo servizio di raccolta differenziata con modalità porta a porta, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 45 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare comprende n. \_\_\_\_\_ bambino/i fino a 36 mesi;

che nella propria abitazione abita/abitano stabilmente n. \_\_\_\_\_ adulto/i allattato/i e impossibilitato/i ad espletare in modo autonomo i propri bisogni fisiologici (come da documentazione A.S.L./medica allegata);

**pertanto chiede** di usufruire del servizio gratuito di raccolta pannoloni/pannolini in quanto  
utente interessato al consumo e allo smaltimento di pannolini per bambini;

utente interessato al consumo e allo smaltimento di pannoloni per adulti allattati.

I contenitori contenenti i pannolini/pannoloni dovranno essere depositati con le modalità e gli orari comunicati dal Gestore del Servizio Igiene Urbana contestualmente all'inserimento dell'utenza nel servizio dedicato.

Si allega:

fotocopia del documento d'identità in corso di validità;

documentazione A.S.L. - certificazione medica (solo per adulti allattati).

Follo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (“GDPR”) il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Follo ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto del citato Regolamento sia con sistemi informatizzati che cartacei.

I dati potranno essere comunicati ad organizzazioni terze (organizzazioni a noi collegate).

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

Follo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

Per Info: I.C.A. S.r.l. Gestione Tributi Comune di Follo – Piazza Matteotti n. 9 – 19020 Follo (SP) Tel. 0187 599930 – 35

Sito web: [www.comunefollo.it](http://www.comunefollo.it) - mail: [ica.follo@icatributi.it](mailto:ica.follo@icatributi.it)