



Da compilare a cura dell'ufficio

Richiesta n°: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data effettuazione servizio dal/il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro

**RICHIESTA CONTENITORE PER IL CONFERIMENTO DI PANNOLINI/PANNOLONI.**

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000.

I/Il sottoscritti/o (intestatario TARI) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/ P. Iva \_\_\_\_\_

Tel/cell. n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

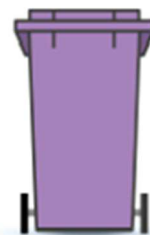
dell'utenza sita nel Comune di \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

1. Documento d'identità in corso di validità
2. Certificato del medico di base (per chi richiede il contenitore per pannoloni e altri presidi sanitari da smaltire nell'indifferenziato, es. stomie)
3. Certificato di nascita (per il bambino)

**E**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità.



**RICHIEDE:**

1. ☐ la consegna di 1 contenitore da 240 LT ROSA (contenitore con ruote)
2. ☒ il ritiro del contenitore in dotazione

**(in caso si richieda il RITIRO del contenitore in dotazione occorre indicare il CODICE alfanumerico stampato) :**

**CD.....**

**DD.....**

per il conferimento di:

**A.** pannolini per il/la figlio/a o nipote \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

**B.** pannoloni per patologia di incontinenza del:

sottoscritto

proprio familiare convivente: Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DI IMPEGNARSI:**

1. A conferire, nel contenitore che gli verrà assegnato, soltanto pannolini/pannoloni e traverse igieniche assorbenti in appositi sacchetti protettivi conferiti ben chiusi.
2. A comunicare tempestivamente al Consorzio COVAR 14 la cessazione dell'esigenza di avere il contenitore per lo smaltimento di pannolini/pannoloni (vedi nota n.1) e a restituire il contenitore assegnato entro 30 giorni dalla data di cessazione dell'esigenza medesima.

**DI ESSERE A CONOSCENZA**

3. che nei contenitori dedicati al conferimento di pannolini/pannoloni è vietato introdurre altri rifiuti.



4. che, qualora, a seguito di controlli effettuati da parte del personale dipendente del Comune, del Consorzio COVAR 14 o del gestore del servizio o da altri soggetti da essi appositamente incaricati, venga accertato il conferimento nel cassonetto assegnato di rifiuti diversi da “pannolini/pannoloni e traverse igieniche assorbenti” verrà revocata la assegnazione del cassonetto e applicata la sanzione prevista dal Regolamento Comunale.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**A) PANNOLINI PER BAMBINI** - L’assegnazione si conclude allo scadere di 3 anni dalla data di nascita; In caso di esigenze straordinarie (patologia dichiarata con specifica autocertificazione) il termine può essere prorogato sulla base di istanza da presentare entro la data di scadenza. In caso di proroga l’autorizzazione alla assegnazione ha validità annuale da rinnovare alla scadenza con nuova istanza.

**B) PANNOLONI PER INCONTINENTI** - L’assegnazione si conclude al cessare dell’esigenza (cessazione della patologia o decesso). L’utenza è tenuta a dichiarare tempestivamente la cessazione.

La presente domanda deve essere inviata:

- ✓ per posta elettronica a **protocollo@pegaso03.it**
- ✓ Consegnati presso l’Ecosportello del Comune di residenza.