



Comune di Savignano sul Panaro (Mo)

Spett.le UFFICIO TRIBUTI

Spett.le HERA SPA

RICHIESTA SERVIZIO RACCOLTA E CONSEGNA DOTAZIONE PER AUSILI E PRESIDIO MEDICO-SANITARI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Corso/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

E-MAIL _____

Nominativo intestatario Tassa Rifiuti _____

c.f. _____ per utenza di Via _____

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

DICHIARA

- che nella propria abitazione è presente una persona che per ragioni di salute fa uso continuativo di presidi medico-sanitari specifici, pannoloni o assorbenti (da allegare documento comprovante la necessità: copia del certificato del medico di famiglia o dell'ASL competente o certificato di un medico iscritto all'Ordine dei Medici o bolla di consegna dei presidi timbrata dall'ASL, oppure nota dell'ASL o del Comune o dell'Azienda Ospedaliera o dell'INPS);
- 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 entro 45 giorni.

CHIEDE

- la consegna di una dotazione dedicata o conteggio specifico dei conferimenti ai cassonetti stradali.



Comune di Savignano sul Panaro (Mo)

Il ritiro della dotazione per gli utenti serviti dal servizio “Porta a Porta” è da effettuarsi presso il Centro Di Raccolta (Isola Ecologica) di via Sant’Anna con la presentazione del seguente modulo autorizzato dal Comune di Savignano sul Panaro.

SI IMPEGNA

1. a conferire i presidi medico-sanitari, pannoloni o assorbenti, in sacchetti protettivi ben chiusi.
2. di essere a conoscenza che nei contenitori dedicati al conferimento dei pannoloni e assorbenti è vietato introdurre altri rifiuti.
3. che, qualora, a seguito di controlli effettuati da parte del personale dipendente del Comune, di HERA SPA o da altri soggetti da essi appositamente incaricati, venga accertato il conferimento nella dotazione dedicata di rifiuti DIVERSI da “pannoloni e assorbenti” verrà segnalata tale irregolarità, e in caso di reiterazione, sarà revocata tale assegnazione, applicando le sanzioni dovute per legge.

L'utente autorizza al trattamento dei dati personali ed anagrafici ai sensi del D.lgs. 196/2003 per l'adesione al sistema di raccolta differenziata dei rifiuti urbani organizzato dal Comune di Savignano sul Panaro attraverso il gestore individuato.

Savignano sul Panaro, li _____

Il richiedente _____

Allegati:

1. copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
2. copia del certificato del medico di famiglia o dell'ASL competente o certificato di un medico iscritto all'Ordine dei Medici o bolla di consegna dei presidi timbrata dall'ASL, oppure nota dell'ASL o del Comune o dell'Azienda Ospedaliera o dell'INPS.