



## COMUNE DI SANT'ANTONINO DI SUSA

PROVINCIA DI TORINO

Via Torino, 95 - CAP 10050 - Tel. 011 96 39 911 - FAX 011 96 40 406

Codice fiscale e Partita IVA n. 01473430013

### RACCOLTA DEI PANNOLINI MODULO PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Sant'Antonino di Susa**

**Per usufruire del servizio, distinto ma parallelo alla raccolta "porta a porta", compilare il presente modulo e restituirlo con la documentazione richiesta.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARA

di avere necessità di attivare il servizio personale di conferimento di pannolini mediante l'apposito contenitore domiciliare.

#### RICHIEDE

di poter usufruire del servizio di smaltimento collettivo di pannolini, previsto in contenitore domiciliare con raccolta porta a porta.

in qualità di:

genitore  tutore o altro ( \_\_\_\_\_ )

per il minore (Cognome) \_\_\_\_\_

(Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a Sant'Antonino di Susa (To)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

## DICHIARA

1. Di conferire in sacchetti ben chiusi nel contenitore destinato **SOLO** alla raccolta di **pannolini**, avendo in propria dotazione un contenitore apposito per lo smaltimento del rifiuto indifferenziato.
2. Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy del presente modulo e di aver reso consapevolmente e direttamente i dati forniti con la presente domanda, che contengono elementi atti a rivelare le generalità di un minore e vengono per tanto ritenuti "sensibili".
3. Di impegnarsi a comunicare nell'immediato con apposita nuova documentazione la cessazione della necessità di usufruire del presente servizio.
4. Di impegnarsi a comunicare, entro 15 giorni dal compimento del 18° mese la cessazione del diritto.
5. Di impegnarsi a conferire esclusivamente il rifiuto (**pannolini**) secondo le modalità comunicatemi contestualmente alla sottoscrizione della presente richiesta.
6. Di essere consapevole che in caso di accertato conferimento di altra tipologia di rifiuto il servizio sarà immediatamente sospeso e saranno applicate le sanzioni previste dal vigente regolamento sull'asporto dei rifiuti per errato conferimento.

Sant'Antonino di Susa, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sant'Antonino di Susa, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

---

La consegna può avvenire : direttamente all'Ufficio Tributi- tramite servizio postale - tramite fax 011 9640406 – tramite E-MAIL: [tributi@comune.santantoninodisusa.to.it](mailto:tributi@comune.santantoninodisusa.to.it) o PEC: [finanziario.santantonino@pec.it](mailto:finanziario.santantonino@pec.it)