

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 _____

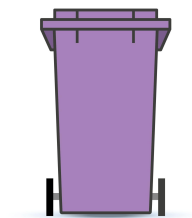
dell'utenza sita nel Comune di _____, Via/Piazza _____ n. civico _____

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.

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 _____

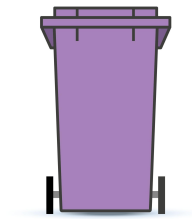
nato/a a _____ Prov. ____ il ___/___/___

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 l'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 all'assegnazione ha validità annuale da rinnovare alla scadenza con nuova istanza.

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

La presente domanda deve essere deve essere recapitata in una delle seguenti alternative:

- ✓ per posta elettronica a gestioneservizi@covar14.it
- ✓ consegnata c/o gli uffici del Consorzio COVAR 14 ubicato in Via Cagliari 3/I – 10041 CARIGNANO aperti:
 - dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 17:00.
- ✓ Consegnati presso l'Ecosportello del Comune di residenza.