

RICHIESTA SVUOTAMENTI AGEVOLATI
PER PANNOLONI E RIFIUTI SANITARI CONTINUATIVI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n .445)

Richiedente (intestatario dell'utenza rifiuti):

Nome e cognome _____

nato a _____ il _____,

codice fiscale _____,

intestatario della bolletta di pagamento della tassa rifiuti, *sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n .445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,*

DICHIARA E SEGNA LA

(barrare uno dei 2 casi che interessa)

- Presenza nel nucleo familiare di un soggetto incontinente.
- Presenza nel nucleo familiare di un soggetto con patologie (dializzati o stomizzati), che ha necessità di conferire rifiuti sanitari continuativi.

Beneficiario dell'Agevolazione (dati del familiare)

Nome e cognome _____

nato a _____ il _____,

codice fiscale _____,

Indirizzo del nucleo familiare dove sarà attivata la raccolta specifica di pannolini/pannoloni/rifiuti sanitari:

via _____

Tel. _____ E-mail _____;

CHIEDE

- Di poter usufruire di svuoti extra gratuiti rispetto agli svuoti minimi deliberati annualmente dal Comune di Brendola;

SI IMPEGNA

- A comunicare al Comune entro il termine di 45 giorni solari, il venir meno del requisito sopra segnato che ha generato tale richiesta.
-

IL RICHIEDENTE PRENDE ATTO CHE

- In caso di richiesta per anziani o disabili, che gli svuotamenti extra saranno applicati fino a quanto ci sarà necessità da parte dell'utenza. In caso di controlli, verranno imputati tutti gli svuotamenti intercorsi dopo che è decaduto il titolo per l'assegnazione e comunque tale diritto decadrà in caso di decesso o cambio di residenza della persona beneficiaria di tale agevolazione.
- Di essere a conoscenza del fatto che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete e motivate esigenze e che l'utilizzo improprio del servizio potrà essere sanzionato.
- di aver preso visione della Informativa privacy presente nel sito web a questo link: <https://www.comune.brendola.vi.it/wp-content/uploads/2024/06/Informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-Servizi-tributari.pdf>

Data

Firma del richiedente

Allegati

- 1) copia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore;