

RICHIESTA SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI SOLIDI URBANI A DOMICILIO

**AL SIG. DIRIGENTE V SETTORE/SERVIZIO 1
UFFICIO AMBIENTE
COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO**

Il/La sottoscritt_ _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in _____
Via _____ C.F.: _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

di usufruire del servizio a domicilio (soglia abitazione) per la raccolta dei rifiuti solidi urbani differenziati ed indifferenziati. A tal fine

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Barcellona in Via _____;
- di vivere da solo;
- di avere l'età di _____;
- di essere persona diversamente abile;
- che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

n.	Cognome e Nome	Parentela	Data di nascita	Condizione di non autosufficienza
1		dichiarante		
2				
3				
4				

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nella presente richiesta sono veritiere.

Il sottoscritto, ai sensi della L.675/96, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sopra forniti da parte di questa Amministrazione per l'espletamento delle attività istituzionali dell'Ente.

Lì, _____

IL DICHIARANTE

Allega alla presente:

- Copia carta identità
- Copia documento attestante la disabilità
- Certificato medico curante