

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA  
DI PANNOLINI E PANNOLONI**

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione*

*(Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n. 445)*

Il/la sottoscritto/a intestatario di bolletta TAR SU

---

**RICHIEDE**

**l'attivazione del servizio di raccolta di pannolini e pannoloni**

per il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Pieve Ligure

Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

▪ Che L'utente che usufruirà del servizio è (barrare casella corrispondente):

Persona anziana

Persona disabile

Bambino piccolo (indicare data di nascita) \_\_\_\_\_

il servizio è attivo per età del bambino inferiore ai due anni.

**Di essere a conoscenza del diritto al servizio limitatamente a concrete esigenze e di avere l'obbligo di richiedere la disattivazione del servizio al decadere delle stesse, dandone immediata comunicazione all'Ufficio Ambiente dei Servizi Tecnico del Comune di Pieve Ligure.**

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Acconsento, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n. 196/2003 e successive modificazioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi della legge sulla Privacy (D. Lgs. 196/03), La informiamo che i dati personali registrati nel presente modulo, e da Lei forniti, sono finalizzati esclusivamente alla consegna dei presenti contenitori ed informazioni e notizie riguardanti le modalità di svolgimento del servizio di igiene urbana. I dati personali saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza apportate per garantirne in ogni momento la riservatezza, per tutte le attività legate al servizio di raccolta differenziata. Le ricordiamo che la gestione dei dati è indispensabile per lo svolgimento del servizio, l'eventuale rifiuto comporterà la mancata attivazione del servizio.*