



# COMUNE DI ZEDDIANI

Provincia di Oristano

Via Roma, 103 - C.A.P. 09070

Spett.le Comune di Zeddiანი

## **RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO RACCOLTA SPECIFICA**

SERVIZIO DI IGIENE URBANA – Unione dei Comuni Montiferru Sinis

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000.*

Il sottoscritto residente, avendo regolarmente denunciato all'Ufficio Tributi le superfici per la determinazione della vigente TARI (Tassa Rifiuti)

Richiedente _____
Nato/a _____ a _____ il _____
Residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
Telefono _____ cellulare _____

### **CHIEDE**

### **LA RACCOLTA DOMICILIARE DI PANNOLONI e PANNOLINI**

*(se diverso dal richiedente)*

In nome e per conto di _____
Nato/a _____ a _____ il _____
Residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
Telefono _____ cellulare _____

- Il richiedente è informato che il **servizio è gratuito e si impegna ad informare** per tempo di un eventuale cambio di residenza, **interruzione e/o sospensione del servizio** e di ogni altro dato qui sopra dichiarato.
- Si ricorda che non è possibile conferire con i pannoloni/pannolini altro rifiuto secco indifferenziato.

Data, .....

Letto confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_

Privacy

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