

**DOMANDA DI DOTAZIONE DI SACCHI AZZURRI PER IL CONFERIMENTO DI
PANNOLINI PER BAMBINI (0 - 3 ANNI) - PRESIDI MEDICO-SANITARI (AUSILI PER INCONTINENZA E STOMIE)**

*la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è obbligatoria

Io sottoscritto/a * _____

*nato/a a _____ *il _____ *residente a _____

*in via _____, *codice fiscale _____

e-mail _____ *tel./cell _____ **iscritto/a nel ruolo comunale della TARI**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

CHIEDE

la consegna di dotazioni aggiuntive di sacchi/contenitori da utilizzare ai fini della raccolta puntuale

DICHIARA

che nel proprio Stato di Famiglia è inserito il seguente minore di età compresa tra 0 e 3 anni

*Cognome _____

*Nome _____

*nato/a a _____ *il _____,

*codice fiscale _____

*Cognome _____

*Nome _____

*nato/a a _____ *il _____,

*codice fiscale _____

il riconoscimento delle dotazioni aggiuntive di sacchi/contenitori da utilizzare ai fini della Raccolta Puntuale per l'anno in corso (ogni anno la richiesta va ripresentata salvo cessi la necessità di conferimento)

DICHIARA

Di essere interessato all'uso dei presidi medico-sanitari (ausili per incontinenza e stomie)

Che il soggetto interessato all'uso dei presidi medico-sanitari compare nello stesso Stato di Famiglia dell'intestatario dell'utenza domestica sopra indicata e non è attualmente domiciliato come ospite permanente presso strutture medico-sanitarie o case protette.

Dati del soggetto che utilizza i presidi sanitari:

*Cognome _____

*Nome _____

*nato/a a _____ *il _____,

*codice fiscale _____

ALLEGA

- Copia dell'ultima bolla - relativa all'anno 2023/2024- di consegna dei presidi medico-sanitari (ausili per incontinenza e stomie) che riporti chiaramente come destinataria della fattura la ASST competente sul territorio.

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE n. 2016/679

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati personali forniti sono trattati ai sensi dell'art. 6 lett. b, c, e GDPR 2016/679, al fine di effettuare verifiche ed attività precontrattuali e contrattuali e per l'esecuzione degli obblighi e l'esercizio dei diritti derivanti. I dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati acquisiti e saranno trattati esclusivamente da dipendenti e collaboratori del Titolare e del Responsabile del trattamento previamente autorizzati ed adeguatamente istruiti. Titolare del trattamento è il Comune, Responsabile del trattamento è AMGA Legnano S.p.A., Sub-Responsabile del trattamento è AEMME Linea Ambiente S.r.l.

Legnano, li _____

Il richiedente

Parte riservata all'Ufficio

ID UTENZA _____

CONSEGNA N. _____ KIT

Note _____