

**Auto certificazione per la dichiarazione ai fini della richiesta di fornitura sacchi aggiuntivi prevista per lo smaltimento di rifiuti costituiti da ausili per la incontinenza e/o per i pannolini per minori di 3 anni.**

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_

In qualità di intestatario tariffa rifiuti della seguente utenza domestica:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### **RICHIESTE**

di poter usufruire della fornitura di sacchi aggiuntiva prevista per le utenze domestiche nel cui nucleo familiare siano presenti una o più persone che necessitano di ausili per l'incontinenza, e/o per i pannolini per minori di 3 anni.

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con addebito dei costi indebitamente non corrisposti, sotto la propria responsabilità.

#### **DICHIARA**

1. Che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti persone che necessitano di ausili per l'incontinenza e/o sono presenti dei bambini minori di 3 anni di età

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA NASCITA MINORI DI 3 ANNI

2. Che si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al numero degli stessi, per l'adeguamento dell'agevolazione concessa;
3. Di essere a conoscenza che il Comune provvederà a verificare a campione l'attendibilità della presente dichiarazione tramite copia del "piano terapeutico" o "certificato medico curante" per le persone non minori di 3 anni per qui è stata presentata la seguente richiesta

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai fini della richiesta in oggetto.**

I dati personali forniti, verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e digitale ai soli fini della gestione del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_