



RICHIESTA FORNITURA SACCHI ROSSI

Spett.le

COMUNE DI COMABBIO
VIA GARIBALDI N. 16
21020 COMABBIO

Il sottoscritto

Nato a in data

Residente in via n° CAP

Nel Comune di

Recapito telefonico

e-mail pec

in qualità di **INTESTATARIO DELLA TASSA RIFIUTI** a Comabbio per l'immobile sito all'indirizzo

CHIEDE

La fornitura per l'anno di n° 30 sacchi senza RFID da **utilizzare esclusivamente per pannolini/pannoloni.**



A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445 del 2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA CHE

⇒ nella propria famiglia sono presenti:

n° bambini di età inferiore a tre anni (si considerano i bambini che nell'anno indicato compiranno tre anni o età inferiori ovvero i bambini nati nell'anno indicato);

n° persone che utilizzano ausili per incontinenza (pannolini);

⇒ l'indirizzo presso il quale verranno esposti i sacchi rossi i lunedì delle settimane nelle quali non vi è ritiro della frazione indifferenziata è il seguente:

In caso di diversità tra l'indirizzo della propria utenza rifiuti e quello di ritiro del sacco rosso indicare di seguito i motivi

⇒ nel sacco rosso verranno esposti esclusivamente pannolini per bambini e ausili per incontinenza, mentre tutti gli altri rifiuti indifferenziati, verranno esposti nei sacchi trasparenti, nei giorni previsti dal calendario ecologico;

⇒ è consapevole che, in caso di abuso dell'utilizzo del sacco rosso con inserimento in tale sacco di rifiuti che non siano pannolini per bambini e/o ausili per incontinenza (pannolini) il servizio di ritiro verrà sospeso e tutti i rifiuti prodotti dovranno essere esposti nel sacco trasparente del secco

Comabbio, li

FIRMA

NB ALLEGARE fotocopia Carta d'identità