

(Modulo H - richiesta di attivazione servizio porta a porta pannolini/pannoloni)

Da trasmettere con le seguenti modalità:

pec: comune@pec.comunedisacrofano.it

mail: ambiente@comunedisacrofano.it

fax: 06.9086143 tel: 06.90117001

a mano presso l'ufficio protocollo

Al Comune di Sacrofano (Città Metropolitana di Roma Capitale)

Servizio IX-Ambiente

L.go B.Placidi n. 1

00060 Sacrofano (Roma)

Oggetto: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RITIRO PORTA A PORTA PANNOLINI/PANNOLONI

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....

Il..... codice fiscale....., in qualità di intestatario della Tassa dei Rifiuti in riferimento all'immobile ubicato nel Comune di Sacrofano (Città Metropolitana di Roma Capitale) in Via/Loc./P.zza/altro, individuato catastalmente al foglio di mappa n....., p.lla n, reperibile al seguente numero di Tel./cell, mail., con la presente

RICHIESTE L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RITIRO PORTA A PORTA DI PANNOLINI/PANNOLONI

a tal fine DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii)

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, sotto la propria responsabilità:

- Di essere regolarmente iscritto al ruolo TARI del Comune di Sacrofano in riferimento all'utenza oggetto di richiesta e sopra individuata;
- Di avere nel proprio nucleo familiare anagrafico:

un bambino/neonato;

un adulto con patologie specifiche;

di effettuare suddetta richiesta per conto della casa di cura/riposo per anziani denominata, sita in

- Di essere a conoscenza che:
 - I rifiuti dovranno essere collocati in apposito mastello dedicato e da esporre su piano stradale nei giorni, orari e con le modalità previsti dalla raccolta porta a porta; tale mastello sarà consegnato in comodato d'uso gratuito a seguito della presente richiesta;

Si allega versamento di € 5,00 (a titolo di deposito cauzionale dell'attrezzatura fornita in comodato d'uso gratuito)

Il pagamento potrà essere effettuato con le seguenti modalità opzionali:

- versamento sul c/c postale n.35299007 intestato al Comune di Sacrofano – Servizio di Tesoreria, L.go B.Placidi n. 1, causale: richiesta mastello in comodato d'uso;
- direttamente presso la Tesoreria Comunale – Banca di Credito Cooperativo di Roma, Agenzia n. 44 di Sacrofano;
- bonifico sul c/c bancario IBAN: IT 90 O 08327 39390 00000000 3283 intestato al Comune di Sacrofano – Servizio di Tesoreria, L.go B.Placidi n. 1, causale: richiesta mastello in comodato d'uso;

Data

Firma del richiedente

.....