



COMUNE DI SENNA COMASCO  
Provincia di Como



**AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RICHIESTA DEL SACCO AZZURRO  
PER LA RACCOLTA DI PANNOLINI ED AUSILI SANITARI ASSORBENTI**

Intestatario della tassa rifiuti (nome e cognome): \_\_\_\_\_

Comune e data di nascita: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

essendo regolarmente iscritto alla TARI (Tassa rifiuti), ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli articoli 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

La fornitura di sacchi azzurri per la raccolta di pannolini ed ausili sanitari assorbenti in rotoli da 26 con ritiro nella giornata di venerdì per le seguenti esigenze:

- Bambini
- Persone che, per concrete esigenze sanitarie, utilizzano presidi assorbenti

Consapevole che:

- L'amministrazione comunale si riserva di verificare, attraverso gli strumenti ed i dati in suo possesso, l'effettiva esigenza dell'utente;
- Che l'inserimento nel sacco azzurro di qualsiasi tipologia di rifiuto diversa da pannolini ed ausili sanitari assorbenti comporterà il NON ritiro del sacco e l'applicazione delle sanzioni previste dal vigente Regolamento per la gestione dei rifiuti urbani, per errato conferimento

Data e firma: \_\_\_\_\_

**MODALITA' di presentazione dell'autocertificazione: da presentarsi ogni volta, all'atto del ritiro del rotolo, all'ufficio ambiente.**