



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.