



Al Comune di Chiavari  
Settore V – Settore Tecnologici  
Piazza Nostra Signora dell'Orto 1  
16043 Chiavari (GE)  
mail: [portaaporta@comune.chiavari.ge.it](mailto:portaaporta@comune.chiavari.ge.it)  
PEC: [comune.chiavari@cert.legalmail.it](mailto:comune.chiavari@cert.legalmail.it).

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA  
PANNOLINI E PANNOLONI**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
( art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Nominativo intestatario Tassa Rifiuti \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**CHIEDE**

l'attivazione del servizio di raccolta di pannolini/pannoloni in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Che il proprio nucleo familiare comprende bambini n° \_\_\_\_ fino a tre anni (indicare data di nascita) \_\_\_\_\_;
- Che nella propria abitazione è presente una persona che per ragioni di salute fa uso continuativo di pannoloni (allegare certificato del medico di base o dichiarazione ASL)

di essere a conoscenza del fatto, che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete esigenze e, pertanto, si impegna a disattivare il servizio (comunicandolo all'Amministrazione Comunale) al decadere delle stesse.

**SI IMPEGNA**

ad esporre, davanti al civico precedentemente indicato, i pannolini/pannoloni all'interno di sacchetti neri o grigi, possibilmente forniti dal Comune, negli orari e nelle giornate che saranno concordati con il gestore del servizio.

Allegare fotocopia del documento del richiedente.

*L'utente autorizza al trattamento dei dati personali ed anagrafici ai sensi del D.lgs. 196/2003 per l'adesione al sistema di raccolta differenziata dei rifiuti urbani organizzato dal Comune di Chiavari attraverso il gestore individuato, per l'invio di informazioni di igiene urbana tramite comunicazioni cartacee, telefoniche o di posta elettronica, analisi statistiche. I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione ma potranno essere comunicati a società terza a cui sia stato demandato l'appalto del servizio di raccolta differenziata del rifiuto.*

Chiavari, lì \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.