

**SPETT.LE
COMUNE DI APRILIA
ASSESSORATO AMBIENTE ECOLOGIA
C/O PROGETTO AMBIENTE
VIA DELLE VALLI SNC
04011 APRILIA (LT)**

APRILIA, LI

**OGGETTO: SERVIZIO PER LA RACCOLTA RIFIUTI CON IL SISTEMA PORTA A PORTA.
RICHIESTA SERVIZIO AGGIUNTIVO PER LA RACCOLTA DI PANNOLINI E/O PANNOLONI.**

Il/la sottoscritto/a.....
residente in Aprilia, Via n.,
codice fiscale Tel.
e-mail in qualità di Proprietario/a, Occupante,
affittuario o Altro (specificare)

CHIEDE

l'attivazione gratuita del servizio aggiuntivo per il conferimento di Pannoloni/Pannolini (due ulteriori ritiri settimanali oltre a quello previsto per l'INDIFFERENZIATO, il **MERCOLEDI e VENERDI** per i residenti di **ZONA 1 / 2 / 5 / 6** e il **GIOVEDI e SABATO** per i residenti di **ZONA 3 / 4**), presso l'edificio ubicato ad Aprilia in Via n

DICHIARA

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PENALI IN CUI INCORRE COLUI CHE FORNISCE DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART.76 DEL DPR 445/2000:

- Che nel suo nucleo familiare ci sono n. ____ bambini di età inferiore ai 30 mesi:
 - 1. data di nascita _____
 - 2. data di nascita _____
 - 3. data di nascita _____
 - 4. data di nascita _____
- Che nel suo nucleo familiare ci sono n. ____ anziani con problemi di incontinenza e/o n. ____ malati riconosciuti dal servizio sanitario con problemi di incontinenza, facenti utilizzo in maniera continuativa di pannoloni per adulti;
- Di essere a conoscenza che i conferimenti aggiuntivi dovranno essere effettuati solo ed **esclusivamente per i pannolini e pannoloni**, che dovranno essere risposti all'interno di un qualsiasi sacchetto ben chiuso e tassativamente **esposti all'interno del contenitore del Secco Indifferenziato di colore grigio**.

I dati sensibili verranno trattati ai sensi del D.lgs.196/2003. Il titolare del trattamento è il Comune di Aprilia nella persona del Legale Rappresentante.

IL RICHIEDENTE

Può essere inviata anche via fax al n. 06/92727971-67 o per posta certificata all'indirizzo progettoambiente@legalmail.it