



Comune di Fossalta di Piave

MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA SERVIZIO PANNOLINI/PANNOLONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ residente nel

Comune di Fossalta di Piave via _____ n° _____

codice cliente n°

1	0	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

 telefono _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

☐ ATTIVAZIONE

Del servizio di raccolta di "pannolini/pannoloni" e a tal fine DICHIARA che in famiglia ci sono:

- ☐ n° bambini di età inferiore ai 3 anni;
- ☐ n° componenti con problemi di incontinenza;

In attesa dell'effettiva attivazione del servizio i "pannoloni/pannolini" possono essere conferiti con il secco non riciclabile. Il cliente ha l'obbligo di comunicare all'Amministrazione Comunale o a Veritas Spa la disdetta del servizio. Nel caso in cui il servizio non fosse utilizzato per tre volte consecutive verrà disdetto automaticamente da Veritas Spa.

☐ DISDETTA

Del servizio di raccolta di "pannolini/pannoloni".

L'iscrizione e la disdetta del servizio devono essere effettuate mediante la consegna del presente modulo, correttamente compilato, presso lo sportello del Protocollo del Comune di Fossalta di Piave in Piazza IV Novembre n. 5 aperto dal lunedì al Venerdì dalle 9,00 alle 12,30 ed il mercoledì dalle 15,00 alle 18,00 o inviandolo al fax 0421 679697 o all'indirizzo di posta elettronica protocollo@pec.comunefossaltadipiave.it

Il cliente è tenuto a comunicare all'Amministrazione Comunale o a Veritas SpA eventuali variazioni che comportino la modifica del servizio e/o la cessazione dello stesso.

Dichiara, infine _____

Data/...../.....

Firma

Il sottoscritto, dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.

Data/...../.....

Firma

Sezione da compilarsi a cura dell'ufficio

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è:

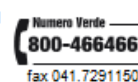
- o sottoscritta dall'interessato identificato dal documento n° in presenza di _____;
- o sottoscritta ed inviata all'Amministrazione Comunale insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità (o del permesso di soggiorno) del dichiarante.



Venezia Santa Croce, 489 / Mestre via Dante, 5 / Chioggia Viale Venturini, 111 / Mogliano Veneto via Pia, 1
Cavallino-Treporti via Fausta, 71/a / Dolo via Carducci, 5 / San Donà di Piave piazza Indipendenza, 19

www.gruppoveritas.it - clienti@gruppoveritas.it

COMUNE DI FOSSALTA DI PIAVE
Piazza 4 Novembre n° 5 - c.a.p. 30020 - tel. 0421/679644 - telefax 679697 - Cod. fisc. 00703420273
e-mail: info@comunefossaltadipiave.it - indirizzo web: www.comunefossaltadipiave.it
p.e.c.: protocollo@pec.comunefossaltadipiave.it



Rev. 01 del 09.06.2016