



# COMUNE DI VILLACIDRO

Provincia del Sud Sardegna  
Ufficio Tecnico Comunale – Servizio Igiene Urbana  
Codice fiscale n. 82002040929 – Partita Iva n. 01047450927  
Piazza Municipio, 1 - 09039 Villacidro (SU)

## DOMANDA PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO DI RACCOLTA DI PANNOLINI E PANNOLONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente nel Comune di VILLACIDRO (SU) in Via/Piazza

\_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che venga effettuato presso la propria abitazione sita in Via \_\_\_\_\_

civico n. \_\_\_\_\_ il servizio di raccolta di *(barrare la casella di interesse):*

PANNOLINI

PANNOLONI

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,*

### DICHIARA

- di essere in regola, per l'utenza suddetta, con il pagamento della TARI;
- che all'interno del proprio nucleo familiare è presente una persona bisognosa del servizio in argomento, in quanto è presente n. \_\_\_\_\_ NEONATO fino a 18 mesi – oppure n. \_\_\_\_\_ ANZIANI ALLETTATI O DISABILI A CARICO;

La perdita anche parziale o la verifica di non veridicità di uno dei suddetti requisiti comporterà automaticamente l'interruzione del servizio.

Villacidro, li \_\_\_\_\_

*in fede*

\_\_\_\_\_

*Si allega:*

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- copia dell'ultimo bollettino TARI pagato;