

	Amministrazione destinataria Comune di Alghero Ufficio destinatario Ufficio igiene urbana	
---	--	--

Domanda di attivazione, revoca o trasferimento del ritiro pannolini e pannoloni

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'attivazione del servizio di ritiro di pannolini o pannoloni					
	<input type="radio"/> il prima possibile					
	<input type="radio"/> a partire da					
	Data					
<input type="radio"/> nel seguente periodo						
Data inizio		Data fine				
Presso						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="radio"/>	il trasferimento del servizio di ritiro di pannolini o pannoloni					
	<input type="radio"/> il prima possibile					
	<input type="radio"/> a partire da					
	Data					
<input type="radio"/> nel seguente periodo						
Data inizio		Data fine				
Presso il seguente nuovo indirizzo						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="radio"/>	la revoca del servizio di ritiro di pannolini o pannoloni					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che il servizio richiesto riguarda
<input type="radio"/>	residenti stabili
<input type="radio"/>	residenti stagionali
<input type="radio"/>	bambini
<input type="radio"/>	adulti

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Alghero		
Luogo	Data	Il dichiarante