



Comune di Castellammare di Stabia

SERVIZIO GESTIONE RIFIUTI

RICHIESTA SERVIZIO INTEGRATIVO PANNOLINI, PANNOLONI

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Ufficio Ciclo Integrato Rifiuti – Comune di Castellammare di Stabia

protocollo.stabia@asmepec.it

il/la sottoscritto/a:

LEGALE RAPPRESENTANTE _____ RAGIONE SOCIALE _____

ISTITUTO/ESERCIZIO/STRUTTURA _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| mail/pec _____

UTENZA in via _____ n. civico _____ tel./cell _____

DICHIARA

- che l'utenza di che trattasi produce i rifiuti su indicati utilizzati per (barrare la scelta):
 - uno o più bambini di età inferiore a 3 anni;
 - una o più persone ricoverate o allettate;
- di essere consapevole che il conferimento di rifiuti diversi da quelli in oggetto, nell'ambito del servizio a richiesta, comporterà l'applicazione delle sanzioni di legge e potrà comportare la sospensione del servizio;
- di impegnarsi a comunicare la cessazione delle condizioni suindicate.

CHIEDE LA RACCOLTA DOMICILIARE

DI PANNOLONI E PANNOLINI

(da conferirsi in sacchi trasparenti)

Castellammare di Stabia, _____

FIRMA E TIMBRO

*Allegare:
Copia del documento di riconoscimento del dichiarante*