

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
INDIRIZZATA A S.I.ECO. Srl**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il ___/___/___
codice fiscale _____

in nome e per conto:

proprio

del sig. _____ codice fiscale: _____

con utenza in via/p.zza _____ n. civico _____ nel comune di Castellanza,
numero di telefono _____;

per i fini connessi all'utilizzo del servizio di igiene urbana, come previsto dal regolamento comunale vigente,

CONSAPEVOLE:

- che dal momento in cui venissero meno le condizioni sotto indicate corre l'obbligo di presentare, entro 30 giorni dall'evento, nuova comunicazione a S.I.ECO Srl;
- **delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;**
- che i dati indicati nella presente sono obbligatori ed essenziali per lo svolgimento del servizio affidato a S.I.ECO. Srl e verranno trattati per fini istituzionali nel rispetto della vigente normativa in tutela dei dati personali;

DICHIARA:

- Di aver presentato apposita dichiarazione relativa alla TA.RI. al comune di Castellanza per l'immobile di cui sopra, utenza composta da n. ____ componenti.
- La variazione dei componenti dell'utenza da n. ____ a n. ____ con decorrenza ___/___/___ .
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone che utilizzano in maniera continuativa pannoloni per adulti, traverse, sacche per rifiuti biologici e /o altri rifiuti di rilevante volume derivanti da stati di malattia e pertanto si rendono applicabili le agevolazioni previste nel riconoscimento di un maggior numero di sacchi viola RFID 55L e di sacchi gialli codificati 110L.
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti neonati sotto i due anni di età:
Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___
Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___
Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___
e pertanto si rendono applicabili le agevolazioni previste nel riconoscimento di un maggior numero di sacchi viola RFID 55L.

Data e luogo

Firma del dichiarante

(allegare copia carta d'identità)