



COMUNE DI SAN GIORGIO SU LEGNANO



## SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI – MISURAZIONE PUNTUALE

### DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI SACCHI AZZURRI PER CONFERIMENTO DI PRESIDI MEDICO-SANITARI (AUSILI PER INCONTINENZA E STOMIE) - ANNO \_\_\_\_\_

\*la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è obbligatoria

AL COMUNE DI SAN GIORGIO SU LEGNANO  
Piazza IV Novembre n. 7  
20010 San Giorgio su Legnano (MI)

Io sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_

\*nato/a a \_\_\_\_\_ \*il \_\_\_\_\_ \*residente a \_\_\_\_\_

\*in via \_\_\_\_\_, \*codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ \*tel. \_\_\_\_\_ iscritto/a nel ruolo comunale della TARI

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

#### CHIEDE

la fornitura degli appositi sacchi di colore azzurro previsti dal Comune di San Giorgio su Legnano per il conferimento di presidi medico-sanitari (ausili per incontinenza e stomie)

#### DICHIARA

- Di essere interessato all'uso dei presidi medico-sanitari (ausili per incontinenza e stomie).**  
*oppure*
- Che il soggetto interessato all'uso dei presidi medico-sanitari compare nello stesso Stato di Famiglia dell'intestatario dell'utenza domestica sopra indicata e non è attualmente domiciliato come ospite permanente presso strutture medico-sanitarie o case protette.**

Dati del soggetto che utilizza i presidi sanitari:

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*nato/a a \_\_\_\_\_ \*il \_\_\_\_\_, \*codice fiscale \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

- Copia dell'ultima bolla di consegna dei presidi medico-sanitari (ausili per incontinenza) che riporti chiaramente come destinatario della fattura la ASST competente sul territorio.
- Fotocopia di valido documento d'identità del richiedente.
- Fotocopia di valido documento d'identità del soggetto interessato all'uso dei presidi medico sanitari ausili per incontinenza se diverso dal richiedente

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

**MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AGEVOLAZIONE**

La domanda di agevolazione, sottoscritta dal richiedente, può essere presentata direttamente presso l'ufficio protocollo del Comune di San Giorgio su Legnano o inviata tramite PEC all'indirizzo [comune.sangiorgiosulegnano@cert.legalmail.it](mailto:comune.sangiorgiosulegnano@cert.legalmail.it)

**RISPETTO DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY**

**Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:**

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Comune di San Giorgio su Legnano.

In ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), i dati personali forniti alla Società Aemme Linea Ambiente Srl., secondo quanto richiesto dal presente modulo, sono acquisiti per i fini di cui sopra. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Giorgio su Legnano, Aemme Linea Ambiente Srl è Responsabile del trattamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ottenimento della agevolazione tariffaria.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità sopra indicate .

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

Il richiedente

\_\_\_\_\_

<p><b>Parte riservata all'Ufficio</b></p> <p>n. contribuente TARI _____</p>	<p>CONSEGNA N. _____ KIT</p> <p>Note: _____</p> <p>_____</p>
---	--