**Amministrazione destinataria**

Comune di San Zenone al Lambro

**Ufficio destinatario**

Ufficio manutenzione del patrimonio

# Domanda di ritiro di rifiuti ingombranti presso la propria abitazione

## Il sottoscritto

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Residenza**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

il ritiro dei seguenti rifiuti ingombranti

| Descrizione rifiuti |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

## al seguente indirizzo

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## il seguente giorno

| Giorno | Ora |
|---|---|
| | |

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**

☑ di essere a conoscenza che il servizio di ritiro ingombranti potrà essere richiesto esclusivamente dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:00 e dalle 14:00 alle 16:00 e il sabato dalle 9:00 alle 11:00

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

## Elenco degli allegati

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

- [x] ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
- [ ] copia del documento d'identità
  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- [ ] 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)*

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| San Zenone al Lambro | | |