

DISCIPLINA DEL CONFERIMENTO RSU NEL COMUNE DI PORTO CESAREO

sulla base delle indicazioni fornite dall'Istituto Superiore di sanità

Dichiarazione Sostitutiva di atto di notorietà

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (art.46 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____, via _____,
N. _____
civ. ____, numero di telefono _____ mail/PEC _____,

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

- Di essere sottoposto alla misura della quarantena di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020 dal giorno _____, come da provvedimento dell'autorità sanitaria e/o referto medico rilasciato da _____ in data _____ con il n. _____;
- Di avvalermi, per la selezione e il conferimento dei miei rifiuti urbani domestici, in conseguenza dei divieti a me imposti dall'art 1 del DPCM 8 marzo 2020, delle modalità previste nelle *Indicazioni ad interim per la gestione dei rifiuti urbani in relazione alla trasmissione dell'infezione da virus Sars-COV-2*, Rapporto COVID-19 n. 3/2020 dell'Istituto Superiore della Sanità.
- Che sarà mia responsabilità comunicare immediatamente all'Amministrazione Comunale di PORTO CESAREO (Ufficio del Sindaco) il termine delle misure di quarantena a cui sono sottoposto, allegando, se previsto, il relativo provvedimento rilasciatomi dall'autorità sanitaria competente; ciò al fine di permettere il tempestivo ripristino delle normali modalità di raccolta dei miei rifiuti da parte del gestore.
- Di abitare in un immobile indipendente
- Di abitare in un condominio; di aver comunicato lo stato di quarantena all'amministratore condominiale incaricato, sig./sig.ra/dott./dott.ssa _____ numero di telefono _____, al fine di far provvedere alla sanificazione del condominio e a un'accurata e quotidiana pulizia di superfici, aree comuni e oggetti di uso condominiale (ascensori, scale, corrimano, maniglie di porte e portoni, cassette della posta etc.) con detergenti specifici per il COVID-19 (a base di ipoclorito di sodio al 0,1% o etanolo al 70%); di autorizzare il personale del gestore unico del servizio di raccolta rifiuti ad accedere negli spazi privati dell'immobile in cui abito al fine di raggiungere l'ingresso della mia abitazione fino al termine della misura di quarantena a cui sono sottoposto e di aver informato di ciò l'amministratore condominiale incaricato.
- Che nella mia abitazione sono presenti, oltre a me, n. _____ persone sottoposte alla stessa misura della quarantena di cui al citato DPCM e di seguito elencate e specificate attraverso cognome, nome, data e luogo di nascita:

- Il mio consenso al trattamento dei dati personali e particolari (dati sensibili) contenuti nella presente da parte del Comune e del gestore unico del servizio di igiene e nettezza urbana, limitatamente alle attività di gestione del servizio di raccolta rifiuti e fino al termine della misura di quarantena a cui sono sottoposto; di aver informato e richiesto il medesimo consenso anche alle persone presenti nella mia abitazione e sottoposte alla stessa misura di cui all'art 1 del DPCM 8 marzo 2020.

Allego copia di documento d'identità.

inviare a: sindaco@comune.portocesareo.le.it

Porto Cesareo _____

In Fede