

**Spettabile Autorità di Sub-ATO Walser**  
**c/o Unité des Communes valdôtaines Walser**  
**Loc. Capoluogo, 27**  
**11020 Issime (AO)**  
***protocollo@pec.cm-walser.vda.it***  
***info@cm-walser.vda.it***

**DICHIARAZIONE MAGGIOR FABBISOGNO DI SACCHI PREPAGATI PER ESIGENZE PARTICOLARI**

Il/la sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, recapito posta elettronica  
\_\_\_\_\_, proprietario dell'alloggio sito nel Comune \_\_\_\_\_  
loc. \_\_\_\_\_ censito al Nuovo Catasto Edilizio Urbano al Foglio\_\_\_\_ mappale\_\_\_\_  
sub\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non  
veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00, e sotto la propria personale  
responsabilità

**DICHIARA**

che all'interno dell'immobile sopra individuato dimora:

- n. \_\_\_\_\_ bambino con meno di 3 anni
- n. \_\_\_\_\_ soggetto con disabilità
- n. \_\_\_\_\_ anziano

con necessità di presidi usa getta per l'incontinenza, che incidono sulla produzione di rifiuti indifferenziati e  
pertanto richiede un supplemento di sacchetti prepagati per il conferimento degli stessi.

A tal fine allego copia del documento di identità, in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

P.S.: Il nominativo del dichiarante deve corrispondere al soggetto a cui è intestato il ruolo TARI