

MODULO DI RICHIESTA PER IL RITIRO AGGIUNTIVO PANNOLINI (e contenitore) / PANNOLONI

Comune: MONTESANO SULLA MARCELLANA

Il/La sottoscritto/a _____

_____ nato/a a

_____ il ____/____/____

codice fiscale _____ residente a _____

_____ all'indirizzo _____ telefono _____

_____ email _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio integrativo di raccolta domiciliare di pannolini/pannoloni presso l'indirizzo _____;

A TALE SCOPO DICHIARA

che il beneficiario di tale richiesta è:

- un/una bambino/a a proprio carico avente un'età da 0 a 3 anni (pertanto dichiara inoltre di aver ricevuto apposito contenitore avvolgi-pannolini);
- una persona affetta da particolare patologia residente presso il domicilio del dichiarante

È INFORMATO CHE

Il diritto all'utilizzo del servizio integrativo di raccolta domiciliare di pannolini/pannoloni è limitato alle concrete esigenze ed è obbligatorio comunicare la cessazione del servizio al decadere delle stesse. L'Amministrazione Comunale si riserva di verificare, attraverso l'Ufficio Anagrafe o attraverso altri strumenti, l'effettiva esigenza dell'utente.

Luogo e data _____

Firma _____