



Multiservice s.r.l.
Servizio Raccolta Differenziata

RICHIESTA SERVIZIO RACCOLTA PANNOLINI E PANNOLONI

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

il ____/____/____ Residente a _____

Indirizzo _____ CAP _____ Tel. _____

nella sua qualità di (Barrare la Casella) Proprietario Amm.re Inquilino Altro _____

dell'immobile sito in Loc. _____ Via _____

Eventuale titolare dell'utenza TARI (se diversa dal dichiarante) _____

VISTO il nuovo servizio di raccolta differenziata con modalità porta a porta, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell' art. 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare comprende n. ____ bambini in età minore agli anni tre;
- Che nella propria abitazione abita stabilmente n. ____ un adulto allettato e impossibilitato ad espletare in modo autonomo i propri bisogni fisiologici;

PERTANTO CHIEDE

Di usufruire del servizio sperimentale di raccolta pannoloni/pannolini in quanto Barrare con X la casella corrispondente ai requisiti posseduti:

- Utente interessato al consumo e allo smaltimento di pannolini per bambini;
- Utente interessato al consumo e allo smaltimento di pannoloni per persone allettate;

I contenitori contenenti i pannoloni/pannolini dovranno essere depositati CON LE MODALITÀ E GLI ORARI CHE VERRANNO COMUNICATE contestualmente all'inserimento dell'utenza nel servizio dedicato.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Porto San Paolo,

Il/La Richiedente