

**SPETT.LE
COMUNE DI VILLASANTA**

OGGETTO: SPERIMENTAZIONE SACCO PREPAGATO ANNO 2018.

Richiesta incremento fornitura "ECUOSACCO" per conferimento presidi medici.

IL SOTTOSCRITTO (nome e cognome) _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN (Comune) _____ (Via) _____

INTESTATARIO TARI

Oppure

APPARTENENTE A NUCLEO FAMILIARE CON TARI INTESTATA A

(nome e cognome) _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 s.m.i.

DI UTILIZZARE PANNOLONI O TRAVERSE MONOUSO PER INCONTINENZA E/O ALTRI PRESIDI SANITARI MONOUSO.

CHIEDE

DI RICEVERE UNA FORNITURA ULTERIORE DI "ECUOSACCO" RISPETTO ALL'ASSEGNAZIONE DEFINITA PER IL NUCLEO FAMILIARE, PER MAGGIORE PRODUZIONE DI RIFIUTI NON RICICLABILI.

RITIRO PERSONALMENTE GLI "ECUOSACCO"

DELEGO AL RITIRO (nome e cognome) _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' (delegato) _____

Si allega:

- Copia del documento d'identità del delegante.

Data _____

firma _____