

**OGGETTO: PROGETTO ECUOSACCO.**

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 \_\_\_\_\_