



COMUNE DI CASSINA DE' PECCHI

Città Metropolitana di Milano

AREA SERVIZI EDILIZIA PRIVATA – SUAP – COMMERCIO – ECOLOGIA - AMBIENTE
SERVIZIO AMBIENTE

OGGETTO: SPERIMENTAZIONE SACCO PREPAGATO

Richiesta incremento fornitura "ECUO SACCO" per conferimento presidi per incontinenza.

LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA CON I DATI DI CHI UTILIZZA I PRESIDI SANITARI

IL SOTTOSCRITTO (*Nome e Cognome*) _____

CODICE FISCALE _____ TEL. _____

RESIDENTE in Via _____

IN QUALITÀ DI :

INTESTATARIO TARI

oppure

APPARTENENTE A NUCLEO FAMILIARE CON TARI INTESTATA A:

(*Nome e Cognome*) _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARA

DI UTILIZZARE PRESIDI SANITARI PER INCONTINENZA.

CHIEDE PERTANTO DI RICEVERE ULTERIORI "ECUO SACCHI" RISPETTO ALL'ASSEGNAZIONE DEFINITA PER IL NUCLEO FAMILIARE, PER MAGGIORE PRODUZIONE DI RIFIUTI NON RICICLABILI.

RITIRO PERSONALMENTE GLI "ECUO SACCHI"

DELEGO AL RITIRO (*Nome e Cognome*) _____

DOCUMENTO N. _____ TEL. _____

(*Allegare fotocopia Carta di Identità*)

DATA _____

FIRMA _____

(**Allegare fotocopia Carta di Identità**)