

Al Comune di Granarolo dell'Emilia
Via San Donato n. 199
40057 – Granarolo dell'Emilia (BO)

RICHIESTA TESSERA PER CONTENITORI PANNOLONI E TRAVERSE SALVA LETTO

Io sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ telefono _____
email / PEC _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____
in data _____ in qualità di _____

Consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false dichiarazioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDO

la consegna di n. 1 tessera per l'apertura dei bidoni per la raccolta di pannoloni/traverse salva letto della seguente persona anziana/disabile:

nome/cognome _____ nato/a il _____
a _____ residente a Granarolo dell'Emilia in
via/piazza _____ n. _____
eventuali note: _____:

DICHIARO

- che la persona anziana/disabile appartiene al mio nucleo familiare;
- di essere a conoscenza del fatto che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete esigenze e pertanto mi impegno a riconsegnare la tessera al decadere delle stesse.

Acconsento, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n. 196/2003 e successive modificazioni.

Luogo e data _____ Firma _____