

COMUNE DI BELLEGRA

(PROVINCIA DI ROMA)

PIAZZA DEL MUNICIPIO, 9 – 00030 BELLEGRA (RM) C.F. 02850300589 – P.I. 01125571008

RICHIESTA DI CONTENITORE DEDICATO ALLA RACCOLTA DI PANNOLINI E PANNOLONI PER UTENZE CON NEONATI DA 0 A 24 MESI DI ETÀ O ADULTI CON PATOLOGIE SPECIFICHE

Il presente modulo va consegnato all'Ufficio del Protocollo del Comune di Bellegra,
Piazza del Municipio n. 9, dal Lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:30
e Mercoledì e Venerdì dalle 15:30 alle 17:30, oppure inviato per posta elettronica certificata a:
segreteriabellegra@cittametropolitanaroma.gov.it

Il sottoscritto titolare dell'Utenza TAI	RI	Nato a / il giorno	
Indirizzo di residenza		Città	Provincia e CAP
Indirizzo dell'utenza			
Codice fiscale		telefono	
e-mail			
	СН	IEDE	
i poter utilizzare il servizio di ra	iccolta per:		
Pannolini per i bambini com	npresi nel nucl	eo familiare dell'utenz	za, di cui si indica:
) Nominativo	nato il	C.F	
) Nominativo	nato il	C.F	
) Nominativo	nato il	C.F	
Pannoloni e/o supporti igier ortatrice, di cui si indica:	nici per la pres	senza nel nucleo fam	niliare dell'utenza di person
) Nominativo	nato il	CF	

2) Nominativo nato il C.F;
3) Nominativo nato il C.F;
N.B.: se si tratta di disabile o anziano consegnare in allegato la certificazione idonea ASL attestante lo stato di bisogno.
Dichiaro di accettare il servizio limitatamente a concrete esigenze e di provvedere alla disattivazione del servizio al decadere delle stesse. Dichiaro di utilizzare il servizio esclusivamente per le finalità per cui è stato predisposto. Dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/03 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente dichiarazione viene resa.
CHIEDE
 L'assegnazione di un contenitore dedicato alla raccolta di pannolini e/o pannoloni; L'attivazione del servizio di raccolta domiciliare
Bellegra,/
Firma del richiedente