



## **RICHIESTA ADESIONE SERVIZI INTEGRATIVI PER PANNOLINI, PANNOLONI E TRAVERSE SALVA LETTO**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ intestatario dell'utenza o per conto dell'utenza \_\_\_\_\_ (consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.00 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi).

### **RICHIEDE**

- di usufruire del secondo ritiro settimanale porta a porta previsto nella giornata di **martedì**, fermo restando il diritto ad esporre anche per la raccolta dell'indifferenziato prevista nella giornata di **sabato**;
- di ricevere ulteriori sacchetti grigi semitrasparenti per l'esposizione ai servizi porta a porta;
- la possibilità di conferire, in caso di necessità, i pannolini nell'apposito contenitore al centro di raccolta di Via Garibaldi;

per il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Corzano (BS) in

Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

che l'utente che usufruirà del servizio è (barrare casella corrispondente):

- un bambino da 0 a 3 anni
- un anziano o un malato con problemi di incontinenza

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Riconsegnare il modulo compilato in Comune (Piazza Vittorio Veneto 1) o al centro di raccolta rifiuti (Via Garibaldi) o inviare alla mail [movimentobsovest@a2a.it](mailto:movimentobsovest@a2a.it)

**ACCONSENTO**, inoltre, al trattamento dei dati personali (ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_