



## MODULO DI RICHIESTA PER SERVIZIO DI SMALTIMENTO DI PANNOLINI E PANNOLONI

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....) il  
...../...../..... e residente a .....  
..... in Via/Piazza ..... n. .... ,  
Cod. Fisc. .... n. cell. ....

### DICHIARA

che nel proprio nucleo familiare è presente un

- ☐ neonato nato il .....
- ☐ adulto

che necessita dell'utilizzo di sacchi dedicati a pannoloni/pannolini, e che l'utente fruitore del servizio:

- ☐ non è sottoposto ad alcuna terapia radioattiva
- ☐ è sottoposto a terapia radioattiva

### CHIEDE

pertanto, la consegna di un rotolo di sacchi viola dedicati e l'attivazione del servizio di raccolta straordinario del rifiuto costituito da pannoloni-pannolini.

In attesa di formale accettazione della presente richiesta, si porgono cordiali saluti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del richiedente

---