

	Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda Ufficio destinatario Ufficio Ambiente	
---	--	--

Richiesta di incremento della fornitura di EcuoSacco per conferimento presidi per incontinenza

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Titolo sottoscrittore					
<input type="radio"/> intestatario TARI					
<input type="radio"/> <input type="radio"/> appartenente <input type="radio"/> non appartenente a nucleo familiare con TARI intestata alla persona di seguito indicata					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Soggetto interessato					
<input type="radio"/> per se stesso					
<input type="radio"/> a nome della persona di seguito indicata					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

CHIEDE

di ricevere ulteriori EcuoSacchi rispetto all'assegnazione definita per il nucleo familiare, per maggiore produzione di rifiuti non riciclabili in quanto utilizza pannoloni e/o traverse monouso per incontinenza.

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Cassano d'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante