

## COMUNE DI VEROLANUOVA

### MODELLO DI RICHIESTA ACCESSO AL SERVIZIO SUPPLEMENTARE DEI PANNOLINI PER BAMBINI (fino a 3 anni), INVALIDI, ANZIANI

#### *Dati anagrafici del bambino (fino a 3 anni), invalido, anziano*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

#### *Dati anagrafici del richiedente*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiaro di ricevere la chiave per utilizzo del contenitore comunale per pannolini e pannoloni.  
Mi impegno:

- ad utilizzare il servizio correttamente e solo per i rifiuti per cui è previsto (pannolini, pannoloni, traverse)
- a conservare scrupolosamente la chiave e non cederla a nessuno
- a restituire la chiave al termine della necessità

Verolanuova , li \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

Allegare: - fotocopia documento di identità