

Spett.le Comune di Putignano
Ufficio Ambiente
Via Roma, 8
70017 Putignano (BA)

Oggetto: Richiesta conferimento aggiuntivo tessili sanitari (pannolini e pannoloni).

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... (.....) il /...../..... e residente a
Putignano in Via/Piazza n..... , ruolo TARI n.
.....

DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 che nel proprio nucleo familiare è presente un:

- neonato di età inferiore a 36 mesi
- adulto
- diversamente abile

che necessita del conferimento aggiuntivo di tessili sanitari (pannoloni/pannolini/traverse).

Pertanto,

CHIEDE

l'attivazione del servizio aggiuntivo di conferimento dei tessili sanitari attraverso gli appositi contenitori all'uopo dedicati.

Altresì, dichiara, che il predetto familiare non è sottoposto a cure mediche che prevedono l'impiego di isotopi radioattivi.

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

Firma del richiedente

Data _____/_____/_____

N.B. Allegare copia del documento di identità del dichiarante, fotocopia del certificato medico o della ASL nei casi previsti. L'attivazione del servizio avviene tramite assegnazione di apposita tessera con validità annuale necessaria per l'apertura degli appositi contenitori stradali dedicati. Al termine della necessità e comunque dell'anno di validità, la tessera dovrà essere restituita o rinnovata presso l'ufficio ambiente del comune di Putignano.