

**COMUNE DI
ARANNO**



FORMULARIO RICHIESTA DEL SUSSIDIO COMUNALE SULLA TASSA DEI RIFIUTI RIGUARDANTE I PANNOLINI (ART. 16 REGOLAMENTO SULLA GESTIONE DEI RIFIUTI) - CONSEGNA DI SACCHI DEI RIFIUTI A TITOLO GRATUITO - FORNITURA ANNUALE (20 SACCHI DA 35 LITRI)

RICHIEDENTE – FAMIGLIE CON BAMBINI FINO A 3 ANNI

Cognome e nome:

.....

Indirizzo (via/nr./CAP/località):

.....

Telefono:

E-mail:

NOME DEI FIGLI	ANNO DI NASCITA

**COMUNE DI
ARANNO**



RICHIEDENTE – PERSONE CON PROBLEMI DI INCONTINENZA

Cognome e nome:

.....

Indirizzo (via/nr./CAP/località):

.....

Telefono: E-mail:

DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA.

- **CERTIFICATO MEDICO** (per le persone con problemi di incontinenza)

1. CERTIFICAZIONE E FIRMA

Luogo e data:

Cognome e nome del richiedente:

Firma:

Il firmatario certifica l'esattezza dei dati contenuti nella presente notifica.

**COMUNE DI
ARANNO**



Il questionario deve essere compilato in ogni sua parte!

Si prega di allegare al presente formulario i documenti indicati.

DATA CONSEGNA SACCHI ANNO 20...:
20 SACCHI DA 35L ANNUI