



## AL COMUNE DI BARICELLA

PEC: comune.baricella@cert.provincia.bo.it Email: segreteriaut@comune.baricella.bo.it

## MODULO DI RICHIESTA CONTENITORE/KIT PER LA RACCOLTA DI PANNOLINI / PANNOLONI

(riservato a famiglie con bambini di età inferiore a 36 mesi e persone che utilizzano ausili per incontinenza)

Il Sottoscritto		nato a	prov.
il / Resid			
C.F			
Codice Contratto del servizio			
	DIC	CHIARA	
ai sensi degli artt. 21, 38, 46 e 4 in materia di documentazione sanzioni previste dall'art. 76 del	amministrativa), consape	·	•
☐ La presenza nel nucleo f	amiliare, presso l'indiriz	zo sopraindicato, di bambino	o (nome e cognome)
	nato a		il
☐ La presenza presso l'ind	rizzo sopraindicato di p	ersona che utilizza ausili per	incontinenza (pannoloni)
	RIC	CHIEDE	
n. 1 pattumella da 30 lt n. 1 bidone carrellato da	120 lt (che verrà conse	gnato a domicilio da parte d	el gestore del servizio)
PRENDE ATTO CHE L'UTILIZZ SECONDO LE SEGUENTI MOD	·	PATTUMELLA O BIDONE CA	ARRELLATO) DEVE AVVENIRE
- è ad uso esclusivo dell'abi			
<ul><li>andrà esposto sulla pubbl</li><li>dovranno esservi conferit</li></ul>	ica via la sera prima del i rifiuti solo in sacchi ch uanto sopra descritto po	NON ACCESSIBILE ad esterni; ritiro e ricollocato su suolo p niusi; non possono essere int otrà portare alle sanzioni pre	privato la mattina seguente;
IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA la pattumella all'ecosportello			•
DATA	_	FIRMA	
N.B.: Per la richiesta del cont necessità di ricorso ad ausi all'Ordine dei Medici, bolla d	li per incontinenza (a	scelta tra certificato del m	nedico di famiglia o iscritto
PER APPROVAZIONE: TIMBR	O E FIRMA DEL COMUN	IE	