



COMUNE DI FONTE NUOVA
Città Metropolitana di Roma Capitale
Settore III "Tecnico- Urbanistico- Ambientale"

Raccolta domiciliare pannolini e pannoloni

RICHIESTA ATTIVAZIONE

Il/la sottoscritto/a: (scrivere nome e cognome della persona che presenta la richiesta)

--

telefono, e-mail: (telefono e posta elettronica della persona che presenta la richiesta)

--

chiede l'attivazione del servizio raccolta pannolini e pannoloni per: (scrivere nome e cognome della persona per cui si chiede il servizio)

--

residente a Fonte Nuova in: (indirizzo della persona per cui si chiede il servizio)

--

La persona per cui si chiede il servizio è:

<i>bambino fino a 3 anni</i>	<i>anziano</i>	<i>persona con disabilità</i>
------------------------------	----------------	-------------------------------

Dichiaro di accettare il servizio limitatamente a concrete esigenze e di provvedere alla disattivazione del servizio al decadere delle stesse.

<i>data</i> <i>Fonte Nuova</i>	<i>firma</i>
---------------------------------------	--------------

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Fonte Nuova o inviato via pec all'indirizzo protocollo@cert.fonte-nuova.it

Il servizio ha durata semestrale dalla data di presentazione della richiesta.

Per la continuazione del servizio sarà necessario compilare un nuovo modulo e trasmetterlo a info@fontenuovadifferenzia.it.