

Spett.le
5 VALLI SERVIZI S.r.l.
Piazza IV Novembre, 25
15059 MONLEALE (AL)
info@5valliservizi.it

OGGETTO: RICHIESTA CONSEGNA TESSERE PER APERTURA BIDONI CON SERRATURA ELETTRONICA RIFIUTO TESSILE SANITARIO

Il/La Sig./Sig.ra

residente in via....., nel Comune di

....., per la propria abitazione posta in via, nel

Comune di.....

Recapito telefonico per essere ricontattato (.....)

CHIEDE

di poter ricevere in uso gratuito n. 1 tessera per l'apertura dei bidoni con serratura elettronica rifiuto tessile sanitario.

E DICHIARA

- che l'utente che usufruirà del servizio è (barrare casella corrispondente):
 - Persona affetta da disagio sanitario non temporaneo che comporta la necessità di smaltire ogni giorno uno o più dei seguenti rifiuti: pannoloni, cateteri, sacche per dializzati, sacche per stomizzati, traverse e altro
 - Bambino di età inferiore a 36 mesi, data di nascita _____
- di essere a conoscenza del fatto che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete esigenze e pertanto si impegna a disattivare il servizio (comunicandolo a 5 Valli Servizi) al decadere delle stesse.
- nel bidone dovranno essere conferiti esclusivamente pannolini, pannoloni, traversine o altri presidi tessili sanitari personali

L'utilizzo improprio del servizio potrà essere sanzionato ai sensi di quanto previsto dal Regolamento di Gestione dei Rifiuti.

Allega:

- Copia del proprio documento d'identità
 - Copia del documento di identità del delegante (solo in caso di delega)
-

- Idonea certificazione medica attestante il disagio sanitario dichiarato (stessa documentazione che dà diritto al ritiro agevolato di pannoloni e altri presidi medici)
- Codice fiscale del bambino/a (in caso di richiesta per lo smaltimento dei pannolini)

Data _____ Firma _____

I dati personali del cliente saranno trattati nel solo ambito di operatività istituzionale dell'azienda, conformemente all'informativa reperibile sul sito istituzionale all'indirizzo www.5valliservizi.it

Luogo e data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE:

Data consegna _____

Addetto comunale _____
