Al Comune di Tempio Pausania <u>Servizio Edilizia Privata Cartografico ed Ambiente</u> Piazza Gallura, 3 07029 – Tempio Pausania (OT)

<u>IGIENICI .</u>	
Il sottoscritto	
nato a	Prov, il
residente in	Prov
Via	n tel
Codice FiscaleIN QUALITA' DI ISCRITTO AL RUOLO CO	
RICH	HIEDE
	ACCOLTA DI PANNI IGIENICI, PRESSO IL
	E <b>DICHIARA</b> 445 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di nate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:
CHE ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATO	SONO PRESENTI:
□ COMPONENTI IL PROPRIO NUCL	EO FAMILIARE
□ ALTRE PERSONE TEMPORANEAI	MENTE DOMICILIATE
Che si trovano nelle seguenti condizioni:	
□ ANZIANI/DISABILI	
□ BAMBINI (Barrare la voce/i che interessa)	
Il sottoscritto si impegna a comunicare te condizioni sopra indicate	empestivamente ogni modifica relativa alle
Tempio Pausania,	Firma

Oggetto: RICHIESTA DI ULTERIORE PASSAGGIO PER LA RACCOLTA DI PANNI

## Allegati:

copia dei documenti di identità e copia del codice fiscale o tessera sanitaria del richiedente e del soggetto che necessita dell'ulteriore ritiro di panni igienici