



Comune Mongrando

UFFICIO TRIBUTI

Via Roma, 40 - 13888 Mongrando (BI)

C.F./P. IVA 00392750022

SPAZIO PER LA PROTOCOLLAZIONE

RICHIESTA BIDONE LT 120 PER UTENZA CON PATOLOGIA CRONICA

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE			
Cognome / Denominazione		Nome	
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Sesso
Indirizzo			
CAP - Comune - Provincia			
Codice Fiscale		Telefono	
E-mail			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			

Da compilare solo se diverso da sopra o per i soggetti diversi dalle persone fisiche:

DATI DEL RICHIEDENTE			
Cognome		Nome	
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Sesso
Indirizzo			
CAP - Comune - Provincia			
Codice Fiscale		Telefono	
In qualità di			
del soggetto			

RICHIEDE

LA CONSEGNA DI N. 1 BIDONE DA LT 120 PER IL RESIDUO INDIFFERENZIATO

DICHIARA CHE

Il componente del nucleo familiare Sig./Sig.ra _____

utilizza ausili sanitari per patologia cronica (pannoloni, traverse, ecc) dalla data del _____.

La suddetta circostanza è comprovata da:

- ☐ allegata documentazione
- ☐ allegata certificazione del medico di medicina generale o farmacista o A.S.L.

Luogo e data

Firma del dichiarante

ALLEGARE:

- Carta di identità
- Documentazione comprovante la situazione (come sopra specificato)

"Il trattamento dei dati personali svolto avviene nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679, del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy), nonché di tutta la normativa in tema di privacy. L'informativa estesa sul trattamento dei dati è pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Mongrando al seguente link: <https://www.comune.mongrando.bi.it/it-it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy> (percorso: Home / Amministrazione trasparente / Altri contenuti / Dati ulteriori / Privacy). Ulteriori informazioni relative al trattamento dei dati personali sono reperibili al seguente link: <https://www.comune.mongrando.bi.it/it-it/privacy>".