



Provincia di Varese

Telefono: 0331 932086

Il sottoscritto

Residente in Via/P.zza n° CAP

Tel. e-mail

In qualità di **INTESTATARIO DELLA TASSA RIFIUTI** ad Angera per l'immobile sito all'indirizzo.....

La fornitura per l'anno di n°1 confezione di sacchi senza RFID da **utilizzare esclusivamente per pannolini/pannoloni.**

➤ Nella propria famiglia sono presenti:

- ☐ N°..... bambini di età inferiore a tre anni (*si considerano i bambini che nell'anno indicato compiranno tre anni o età inferiori ovvero i bambini nati nell'anno indicato*);
- ☐ N°..... persone che utilizzano ausili per incontinenza (pannoloni);

- l'indirizzo presso il quale verranno esposti i sacchi rossi i lunedì delle settimane nelle quali non vi è ritiro della frazione indifferenziata è il seguente: Via/P.zzan°.....
- In caso di diversità tra l'indirizzo della propria utenza rifiuti e quello di ritiro del sacco rosso indicare di seguito i motivi.....
- nel sacco rosso verranno esposti esclusivamente pannolini per bambini e ausili per incontinenza, mentre tutti gli altri rifiuti indifferenziati, verranno esposti nei sacchi trasparenti, nei giorni previsti dal calendario ecologico;
- è consapevole che, in caso di abuso dell'utilizzo del sacco rosso con inserimento in tale sacco di rifiuti che non siano pannolini per bambini e/o ausili per incontinenza (pannoloni) il servizio di ritiro verrà sospeso e tutti i rifiuti prodotti dovranno essere esposti nel sacco trasparente del secco.

FIRMA
