



COMUNE DI ENDINE GAIANO

PROVINCIA DI BERGAMO Via Francesco Nullo, 4 tel. (035) 825005 – Fax (035) 827221

Modulo di auto-certificazione dotazioni extra di sacchi per conferimento rifiuti.

- 4 rotoli extra per ogni bambino di età compresa da 0-3 anni.
- 6 rotoli extra per ogni persona che utilizza presidi medici per l'assorbimento.

Il/la sottoscritto/a _____

Identificato con il documento numero _____

intestatario / componente dell'utenza sita in Endine Gaiano,
via _____, C.I. n. _____

consapevole delle responsabilità penali in cui incorre chi fornisce dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000

Dichiara che:

- nel proprio nucleo familiare ci sono n. _____ bambini di età inferiore a 3 anni.
- nel proprio nucleo familiare ci sono n. _____ adulti che utilizzano, in maniera continuativa, presidi medici per l'assorbimento.

Chiede

la consegna di n. _____ sacchi, quale dotazioni aggiuntiva, per la raccolta indifferenziata di pannolini per l'infanzia / ausili sanitari.

Data _____

Firma
