



# Comune di Mentana

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

**SETTORE LL.PP.e AMBIENTE**

## **Raccolta domiciliare pannolini e pannoloni RICHIESTA ATTIVAZIONE**

*Il/la sottoscritto/a: (scrivere nome e cognome della persona che presenta la richiesta)*

--

*In qualità di intestatario TARI dell'immobile sito in*

Via _____ n. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____
---

*Componenti Nucleo familiare*

_____	_____
_____	_____

*telefono, e-mail: (telefono e posta elettronica della persona che presenta la richiesta)*

--

*chiede l'attivazione del servizio raccolta pannolini e pannoloni per: (scrivere nome e cognome della persona per cui si chiede il servizio)*

--

*La persona per cui si chiede il servizio è:*

<i>bambino fino a 3 anni</i>	<i>anziano</i>	<i>persona con disabilità</i>
------------------------------	----------------	-------------------------------

*Dichiaro di accettare il servizio limitatamente a concrete esigenze e di provvedere alla disattivazione del servizio al decadere delle stesse.*

<i>data</i>	<i>firma</i>
-------------	--------------