COMUNE DI SANT'ARPINO SERVIZIO RITIRO PANNOLINI/PANNOLONI A DOMICILIO – MODULO DI RICHIESTA RITIRO

Il servizio è attivabile per bambini da 0 a 3 anni di età e persone in possesso di un particolare certificato medico

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato il _____ a _____

e residente in (solo per richieste di ritiro pannolini per bambini 0-3 anni)

via/corso/piazza _____ presso il Comune di Sant'Arpino (CE)

in qualità di (genitore/figlio/altra parentela) _____

- Del bambino/a _____ nato il _____
a _____ (allegare certificato di nascita)

Oppure

- Del Sig./Sig.ra (Nome Cognome) _____
Nato/a il _____ a _____
residente in via _____ Comune di Sant'Arpino (CE)
(allegare dichiarazione dell'ASL che assegna all'utente i presidi sanitari -pannoloni-)

CHIEDE

L'attivazione del servizio di ritiro a domicilio di pannolini/pannolini in quanto risulta tra gli aventi diritto e **allega** la relativa documentazione dimostrativa (certificato di nascita per il ritiro pannolini, dichiarazione dell'ASL che assegna all'utente i presidi sanitari -pannoloni- per ritiro pannolini)

Luogo _____

Data _____

Tutti i dati necessari alla gestione del trattamento saranno effettuati nel rispetto del GDPR 679/16.

Firma del richiedente