



Spett.le AMIU S.p.A.

Oggetto: richiesta ritiri aggiuntivi rifiuti tessili sanitari (pannolini e pannoloni).

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____ (_____)

il ____/____/____ e residente a _____ (_____)

Via/Piazza _____ n° _____, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che nel proprio nucleo familiare è presente un *(barrare una delle caselle)*:

- ☐ bambino/a di età inferiore a 36 mesi
- ☐ altro soggetto che necessita del ritiro aggiuntivo di tessili sanitari in quanto prescritti da autorità mediche/sanitarie.

Pertanto,

CHIEDE

l'attivazione del servizio aggiuntivo di ritiro dei tessili sanitari (pannoloni/pannolini/traverse) attraverso l'esposizione dalle 20 alle 24 del giorno precedente a quello di raccolta e conseguente ritiro tutti i giorni ad esclusione della domenica (il rifiuto non deve essere conferito il sabato sera), salvo variazioni del calendario di raccolta consultabili sul sito www.amiutrani.it. Il conferimento dovrà avvenire nei contenitori già in possesso di color grigio frazione non riciclabile con l'apposizione del bollino con matrice assegnata.

Altresì, dichiara, che i rifiuti conferiti sono prodotti da utenti non sottoposti a cure mediche che prevedono l'impiego di isotopi radioattivi.

In attesa di formale accettazione della presente richiesta, si porgono cordiali saluti.

Firma del richiedente

Data ____/____/____

N.B. La domanda va presentata a nome dell'intestatario dell'utenza TARI, è necessario allegare copia del documento di identità del dichiarante. L'attivazione del servizio avviene tramite assegnazione di apposito bollino da applicare sul proprio contenitore grigio della frazione "non riciclabile". Terminata l'esigenza di ritiri integrativi è obbligatorio comunicare ad AMIU S.p.A. la richiesta di cessazione del servizio.