

CONSORZIO OBBLIGATORIO DI BACINO – VERBANIA
COMUNE DI ARIZZANO

GESTIONE RACCOLTA RIFIUTI
MODULO “C” CONSEGNA AGGIUNTIVA SACCHI

UTENZA DOMESTICA		- codice tessera _____	
Cognome _____		Nome _____	
Codice fiscale _____		Tel. _____	
Ubicazione immobile _____		n. _____	
Comune _____		Prov. _____	

**Il sottoscritto, titolare dell'utenza di cui sopra, consapevole della
responsabilità derivante da dichiarazioni false,**

dichiara, per l'anno _____

**la necessità di fornitura AGGIUNTIVA di sacchi conformi
per uno o più dei seguenti motivi:**

- ☐ ha bambini a carico in numero di _____ con età di mesi _____
- ☐ ha persone a carico in numero di _____ aventi necessità di presidi sanitari
(pannolini, traverse, ecc.)
- ☐ per il seguente motivo _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003

DATA _____

IL DICHIARANTE
