

Al Comune di Manduria
Servizio Ecologia, Ambiente
MANDURIA
p.c. Alla **Gial Plast srl**
concessionaria servizio di Igiene Urbana
per il tramite del Comune di Manduria

Oggetto: richiesta servizio per “utenza disagiata”.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____ del
Sig. /sig.ra _____ C.F. _____ residente in
Manduria alla Via _____ n. _____ Tel: _____ mail

Avente la seguente forma di disagio (barrare una casella a seconda del caso) con conseguente necessità di impiego di pannoloni:

- DISABILE**
- ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE**
- UTENTE CON GRAVE HANDICAP E PROBLEMI LEGATI ALLA MOBILITA'**
- ALLETTATO**

chiede per conto della sopra citata utenza:

un contenitore aggiuntivo per il conferimento esclusivo dei pannoloni
lo svuotamento dello stesso ogni lunedì – mercoledì e sabato.

In caso di variazione, il sottoscritto si impegna formalmente a darne comunicazione scritta.

Si allega:

documento di riconoscimento

documentazione ASL di assegnazione pannoloni per patologia.

Manduria li _____

In fede

(firma leggibile del delegato)

PARTE RISERVATA AL COMUNE	PARTE RISERVATA ALLA Gial Plast srl
La presente richiesta è stata inoltrata alla Gial Plast srl in data _____	Consegnato contenitore il _____
Si autorizza _____	Il servizio è stato attivato il _____
	Operatore _____