

MODULO PER LA RICHIESTA DI UNA CONFEZIONE GRATUITA PER IL TRATTAMENTO ANTILARVALE DELLE ZANZARE IN AREA PRIVATA

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Residente in _____

via _____

Frazione _____

Lette le informazioni del comunicato sull'utilizzo del prodotto (le avvertenze inoltre sono riportate sulla confezione originale) e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Chiede la consegna di una confezione di capsule anti-zanzara che utilizzerà presso l'immobile di residenza/domicilio.

Chiede la consegna di una confezione di capsule anti-zanzara che verrà utilizzata presso l'immobile di residenza del Sig. _____ Codice Fiscale _____ residente in _____ via _____.

Nel caso di unità abitative con più di una famiglia, o di condomini, dichiara, sotto la propria responsabilità, che è stato delegato per il ritiro del prodotto.

Dichiaro che nessun componente del mio nucleo familiare ha già ritirato il KIT nell'anno 2022

S'informa che i dati personali saranno trattati dal Comune di Montelupo Fiorentino ai sensi del Regolamento Europeo Ue 2016/679 allega copia documento identificativo

data: _____ Firma _____