/2024

COMUNE DI FLERO

ASSESSORATO AI PARCHI URBANI E COMUNICAZIONE ISTITUZIOANLE

Richiesta delle pastiglie per il trattamento antilarvale delle zanzare in area privata

Da compilare, sottoscrivere e consegnare al momento del ritiro del kit.

1) Abitazione privata non condominiale

Il / la sottoscritto/a_____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Residente in _____
via _____, n.____
dichiara che nella suddetta proprietà sono presenti N° _____
Telefono (obbligatorio)_____

2) Condominio/Abitazioni pluri-familiari (con amministratore o senza)

Il / la sottoscritto/a_____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Residente in _____
via _____, n.____
( ) Delegato dai condomini o dall'amministratore (allegare delega)
( ) Amministratore
dichiara che presso il condominio _____sito in _____
sono presenti N° _____ tombini o caditoie
Telefono (obbligatorio)_____

Lette le informazioni del comunicato (le avvertenze verranno inoltre fornite alla consegna del kit) e consapevole che chiunque rilasci 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 un kit di pastiglie anti-zanzaraa che utilizzerà presso l'immobile sopraindicato.
Si informa che i dati personali saranno trattati dal Comune di Flero ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679
Per informazioni contattare l'Assessore Cavalli Cristian al numero 349 5998650 dal lunedì al venerdì dalle 17.30 alle 19.30.

Data Firma

_____ _____