

Spett. le  
San Giovanni Servizi S.r.l.  
Piazza Municipio  
66020 SAN GIOVANNI TEATINO (CH)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a San Giovanni  
Teatino in via/piazza/corso \_\_\_\_\_ n°  
\_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di poter usufruire gratuitamente dei sacchetti color rosa nell'ambito del servizio della  
raccolta differenziata.

A tal proposito, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

In qualità di (grado parentale) \_\_\_\_\_

che nel proprio nucleo familiare è presente:

n° \_\_\_\_\_ bambino/a che utilizzano i pannolini

n° \_\_\_\_\_ anziano/i che utilizzano i pannoloni

San Giovanni Teatino, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

---

**Informativa ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003.**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presta il proprio consenso al  
trattamento dei dati personali esclusivamente per i fini della presente richiesta.**

**San Giovanni Teatino, li \_\_\_\_\_**

**FIRMA**

---