



## MODULO RICHIESTA DI UNA CONFEZIONE DI LARVICIDA ANTI ZANZARE

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ / Patente n. \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

(barrare una sola delle seguenti opzioni e compilare i campi interessati)

- Di essere (**proprietario, usufruttuario o locatario**) \_\_\_\_\_ di una **abitazione con cortile o giardino annesso** sita nel Comune di Mirano in Via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ caditoie/tombini di acque piovane nei quali si possa formare un ristagno d'acqua.
- Di essere (**Amministratore del condominio o delegato dai condòmini solo nel caso di condomini inferiori a 9 unità senza specifico Amministratore**) \_\_\_\_\_ di un **condominio con cortile o giardino pertinenziale** sito nel Comune di Mirano in Via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ composto da n. \_\_\_\_\_ unità abitative con n. \_\_\_\_\_ caditoie/tombini di acque piovane nei quali si possa formare un ristagno d'acqua.

### CHIEDE

#### LA CONSEGNA DI UNA CONFEZIONE DI PRODOTTO LARVICIDA MESSA A DISPOSIZIONE GRATUITAMENTE DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016, e autorizza il Comune di Mirano al trattamento dei suoi dati personali.

Mirano, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**Allegare copia o esibire documento di identità (carta d'identità o patente)**

**In caso di ritiro da parte di persona incaricata dal proprietario o dall'Amministratore condominiale, allegare dichiarazione di delega sottoscritta dal delegante allegando fotocopia del documento di identità del delegante (vedasi pag. seguente).**



### DICHIARAZIONE DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ / Patente n. \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (indicare il titolo, es.: **Proprietario** o **Usufruttuario**  
dell'abitazione / **Amministratore** del condominio)

ubicata/o nel Comune di Mirano in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ / Patente n. \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Al ritiro presso il competente Ufficio del Comune di Mirano di una confezione di prodotto larvicida messo a disposizione gratuitamente dall'amministrazione comunale.

**Si allega copia del documento di identità.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016, e autorizza il Comune di Mirano al trattamento dei suoi dati personali.

Mirano, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del delegante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
Firma dell'incaricato al ritiro (per esteso e leggibile)