Comune di
Arbedo-Castione

Via Centro Civico 7
6517 Arbedo

Ufficio controllo abitanti
controllo.abitanti@arbedocastione.ch
t. 091 820 11 41

arbedocastione.ch

RICHIESTA SACCHI PER RIFIUTI

Da compilare, firmare e trasmettere per posta a: Ufficio controllo abitanti di Arbedo -Castione, Via Centro Civico 7, 6517 Arbedo oppure tramite e-mail: controllo.abitanti@arbedocastione.ch

01 Dati personali - Tipo di richiesta

Cognome e nome

Data di nascita

Via e numero

Nap e località

☐ Persona sola

☐ Famiglia

Con la presente il/la sottoscritto/a chiede, conformemente al Regolamento sulla gestione dei rifiuti di Arbedo-Castione (art. 16), i sacchi per rifiuti in quanto sono:

○ Beneficiario di prestazioni complementari all'AVS o all'AI **(allegare decisione IAS Bellinzona- Tabella di calcolo anno corrente)**

○ Una persona con problemi d'incontinenza **(allegare certificato medico)**

Luogo

Data

Firma