



COMUNE
DI LIVORNO

UFFICIO STAMPA

palazzo Comunale, piazza del Municipio 1 - stanza 130/131
telefono: 0586 - 820237/820504/820266/820267/820268
email: stampa@comune.livorno.it
www.comune.livorno.it

Fax simile da scrivere sulla richiesta mail :

Con la presente io,

(Nome Cognome) nato a (Città) il (00/00/0000) e residente a (Città) in (via/piazza XXXXX), n. (civico),

dichiaro

1) di essere risultato positivo al COVID-19 a seguito di tampone (rapido/molecolare) effettuato in data (00/00/0000).

oppure

2) che il sig./sig.ra (Nome Cognome) nato a (Città) il (00/00/0000) e residente a (Città) in (via/piazza XXXXX), n. (civico), del quale ho la podestà genitoriale/tutela legale è risultato positivo al COVID-19 a seguito di tampone (rapido/molecolare) effettuato in data (00/00/0000).

Dichiaro inoltre che il medico curante ne è stato correttamente informato, ai fini dell'attivazione della relativa procedura sanitaria. L'indirizzo presso il quale è in atto l'isolamento domiciliare e per il quale richiedo l'attivazione urgente del servizio di ritiro rifiuti di AAMPS è (via/piazza XXXXX), n. (civico).

Posso essere contattato presso i seguenti recapiti:

telefono -

email -

Allo scopo e per le finalità connesse all'attivazione del servizio di ritiro rifiuti sopracitato, autorizzo con la presente il trattamento dei miei dati personali e dei soggetti di cui ho la podestà genitoriale/tutela legale ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Allego alla presente copia fronte/retro del documento di riconoscimento (Patente/C.I./Passaporto), in corso di validità, del dichiarante e degli eventuali altri soggetti interessati.