



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Assessorato Politiche Sociali,
Sanitarie e Abitative

MODULO RICHIESTA KIT ANTILARVALE DEL COMUNE DI FERRARA

In data _____ c/o la Farmacia _____

SI RICHIEDE LA CONSEGNA DEL KIT ANTILARVALE GRATUITO

E a tal fine si DICHIARA

(barrare a scelta una delle seguenti dichiarazioni)

Di provvedere al posizionamento del kit in ABITAZIONE PRIVATA sita in
Via _____ n. _____

Di provvedere al posizionamento del kit in CONDOMINIO sito in
Via _____ n. _____