



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. \_\_\_\_\_