

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto in
qualità di relativamente al rifiuto con codice
**EER 18 02 03 “Rifiuti che non devono essere raccolti e smaltiti
applicando precauzioni particolari per evitare infezioni”** di cui il
formulario n. del

DICHIARA CHE

il suddetto rifiuto non può causare infezione a qualsiasi persona o animale
che entri in contatto con esso poiché non è contaminato da sostanze infette
in quanto la fonte (ovvero il paziente e il reparto) non è affetta da
malattie/infezioni legate alla presenza di microrganismi, tossine e/o agenti
infettivi vitali.

....., lì

Timbro e firma

N.B. allegare documento di identità del dichiarante.