

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 01 09 “ MEDICINALI DIVERSI DA QUELLI DI CUI ALLA VOCE 18
01 08” di cui il formulario n. del

DICHIARA CHE

Il suddetto rifiuto è costituito da farmaci scaduti o di scarto, esclusi i
medicinali citotossici e citostatici.

....., lì

Timbro e firma

N.B. allegare documento di identità del dichiarante.