

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA
DI PANNOLINI, PANNOLONI E TRAVERSE SALVA LETTO**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

RICHIEDE

l'attivazione del servizio di raccolta di pannolini, pannoloni e traverse salva letto
per il/la Sig./Sig.ra _____

residente nel Comune di _____

Via _____ civ. _____

Tel. _____ E-mail _____

DICHIARA

- Che L'utente che usufruirà del servizio è (barrare casella corrispondente):

Persona anziana che necessita del servizio

Persona disabile

Bambino piccolo (indicare data di nascita) _____

- Di essere stato informato che il servizio prenderà avvio entro il _____
- Di essere a conoscenza del diritto al servizio limitatamente a concrete esigenze e di avere l'obbligo di disattivare il servizio (chiamando il numero verde 800 827022) al decadere delle stesse

Data

Firma

Acconsento, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n. 196/2003 e successive modificazioni.

Luogo e data _____

Firma _____

I pannolini e pannoloni vanno conferiti in propri sacchi a perdere in polietilene trasparenti o semitrasparenti, ben chiusi, all'interno dei contenitori utilizzati anche per la frazione secca indifferenziata.

Si ricorda che è possibile conferire i pannolini anche nel rifiuto secco residuo non riciclabile.

Ai sensi della legge sulla Privacy (D. Lgs. 196/03), La informiamo che i dati personali registrati nel presente modulo, e da Lei forniti, sono finalizzati esclusivamente alla consegna dei presenti contenitori ed informazioni e notizie riguardanti le modalità di svolgimento del servizio di igiene *urbana*. I dati personali saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza apportate per garantirne in ogni momento la riservatezza, per tutte le attività legate al servizio di raccolta differenziata. Le ricordiamo che la gestione dei dati è indispensabile per lo svolgimento del servizio, l'eventuale rifiuto comporterà la mancata attivazione del servizio.