

RICHIESTA SACCO PER ASSORBENTI

La sottoscritta			
Codice Fiscale		Mail	
Residente a		Prov.	Cap
Via		N°	
e-mail		Tel fisso/Cellulare	

Richiede la fornitura di sacchi aggiuntivi per il conferimento di assorbenti femminili.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000,

L'intestatario TARI risulta:

Sottoscrivente

SIG/SIG.RA _____ CF _____

!!!! IMPORTANTE:

- gli assorbenti **non dovranno** essere conferiti all'interno del mastello grigio con il tag
- dovranno essere conferiti all'interno del sacco dato in dotazione
- dovranno essere esposti seguendo il calendario del ritiro di RUR e Pannolini e pannoloni

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e successive modificazioni.

Luogo e data _____

Firma _____

Ai sensi Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e successive modificazioni la informiamo che i dati personali registrati nel presente modulo, e da Lei forniti, sono finalizzati esclusivamente alle 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.