



**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA
DI PANNOLINI E PANNOLONI**

Il/La sottoscritto/a _____

residente in Macerata Campania _____ n. _____, tel. _____

in qualità di (Compilare la parte che interessa)

Intestatario TARI (tassa rifiuti) dell'immobile sito in

Via _____ n. _____ fraz. _____

OPPURE

Componente del "NUCLEO TARI (tassa rifiuti)" dell'immobile sito in

Via _____ n. _____ fraz. _____

Intestatario TARI (tassa rifiuti) Sig. (Nome) _____ (Cognome) _____

RICHIEDE L'ATTIVAZIONE

del servizio di raccolta di pannolini e pannoloni e traverse salva letto per

Nr _____ componenti del proprio nucleo familiare.

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete esigenze e pertanto si impegna a disattivare il servizio nel momento in cui tali esigenze saranno cessate (chiamando al numero verde 339 4628821)

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

Ai sensi della legge sulla Privacy Lgs. 196103): La informiamo che i dati personali registrati nel presente modulo, e da Lei forniti, sono finalizzati esclusivamente all'attivazione del servizio di raccolta differenziata di pannolini e pannoloni 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 garantire 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.

Data _____ Firma _____