

**RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO RITIRO PANNOLINI E PANNOLONI**

OGGETTO: richiesta di attivazione della raccolta domiciliare di rifiuti costituiti da pannolini e pannoloni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI RICEVERE:**

il ritiro nelle giornate di Martedì – Giovedì e Sabato) per l'indifferenziato

PERCHE' in famiglia si utilizzano:

pannolini data di nascita \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

pannoloni, traverse o materiale medicale

Il richiedente chiede il servizio per:

persona appartenente al proprio nucleo familiare

persona NON appartenente al proprio nucleo familiare di cui si specifica:

via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

Il richiedente si impegna a seguire le "regole del servizio" contenute nel calendario di raccolta per l'esposizione dei sacchi o contenitori.

E' inoltre informato che:

- il servizio è gratuito e si impegna ad informare di un eventuale cambio di residenza, interruzione e/o sospensione del servizio e di ogni altra variazione delle informazioni qui sopra dichiarate.
- le condizioni legate all'utilizzo di pannolini sono valide normalmente fino al compimento dei tre anni di età.

Data, \_\_\_\_\_

Letto confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_

Acconsento, inoltre, al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e successive modificazioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del nuovo Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento interessato e secondo le modalità e nei limiti di cui al sopra richiamato Regolamento.