

Mail: ambiente@comune.alcamo.tp.it

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
residente a _____ prov. (_____) in via _____ n. _____ recapito
telefonico _____, identificato con _____
rilasciata dal _____ il _____ n° _____

CHIEDE

il servizio di ritiro dei pannoloni/pannolini per l'utenza sita nella

Via _____ nei

seguenti giorni :

- Zona Azzurra : Martedì, Mercoledì e Sabato
- Zona Verde : Lunedì, Mercoledì e Giovedì

in quanto impossibilitata a detenere tali rifiuti (pannolini/pannoloni) all'interno dell'abitazione.

Dichiara AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, art. 76, che:

- nel proprio nucleo familiare è presente un Bambino di età inferiore a tre anni;
- nel proprio nucleo familiare è presente un disabile non autosufficiente;
- Di assistere un anziano non autosufficiente residente in VIA _____

Allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Alcamo li, _____

Firma _____

Informativa privacy dati raccolti presso interessato - MOD. 15 – (ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 sulla tutela delle persone e di altri soggetti e sul rispetto del trattamento dei dati personali) pubblicato sul sito <http://www.comune.alcamo.tp.it/privacy>

Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui al Mod. 15 e acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento di ritiro dei pannoloni/pannolini.

Firma _____