

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

Il/La sottoscritto/a _____

residente in Labico via _____ n. _____, tel. _____

in qualità di (Compilare la parte che interessa)

Intestatario TARI (tassa rifiuti) dell'immobile sito in

Via _____ n. _____ loc. _____

OPPURE

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

Via _____ n. _____ loc. _____

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

RICHIEDE L'ATTIVAZIONE

del servizio di raccolta di pannolini e pannoloni

Il soggetto, componente del nucleo, che usufruirà del servizio è :

1) il/la Sig./Sig.ra cognome: _____ nome: _____

2) il/la Sig./Sig.ra cognome: _____ nome: _____

.....
1) Bambino/a cognome: _____ nome: _____ data di nascita: _____

2) Bambino/a cognome: _____ nome: _____ data di nascita: _____
.....

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete esigenze

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

Ai sensi della legge sulla Privacy Lgs. 196/103): 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 _____