

MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA INTEGRATIVA PANNOLINI/PANNOLONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____,
(cognome e nome)

RESIDENTE IN _____, ALLA VIA _____,
(Comune) (indirizzo) (civico)

IN QUALITA' DI:

TITOLARE UTENZA TARI

DELEGATO DEL TITOLARE DELL'UTENZA TARI _____,
(cognome e nome)

RESIDENTE IN _____, ALLA VIA _____,
(Comune) (indirizzo) (civico)

CHIEDE per l'utenza TARI l'attivazione del servizio di raccolta integrativa di pannolini/pannoloni e l'iscrizione nel relativo elenco

e

RITIRA la fornitura annuale prevista di sacchi rosa profumati che sarà utilizzata unicamente per il conferimento di prodotti assorbenti per la persona (PAP) nei giorni di ritiro aggiuntivi indicati nel calendario.

Il servizio è richiesto per:

O ADULTO

O NEONATO (età _____)

DATA ____/____/____

FIRMA _____

Il presente modulo, compilato in tutte le sue parti, datato e sottoscritto, dovrà essere restituito presso gli uffici amministrativi di Ambiente SpA c/o Centro Direzionale Ibisco.

Si precisa che il servizio integrativo ha una durata di 12 mesi a partire dalla data di conferma da parte di Ambiente SpA dell'iscrizione all'elenco e potrà essere rinnovato con richiesta a carico dell'utente.

Il diritto al servizio è in ogni caso limitato alle concrete esigenze ed è obbligatorio comunicare tempestivamente la cessazione del servizio al decadere delle stesse.

Attenzione: Nei giorni dedicati al servizio è possibile conferire solo pannolini/pannoloni e traverse igieniche utilizzati da bambini e adulti e non traverse assorbenti per animali domestici, lettiere e deiezioni canine.

I dati conferiti verranno trattati secondo quanto previsto dal Regolamento UE UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Copia dell'informativa è sempre consultabile sul sito di Ambiente SpA www.ambientespa.net