



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)
Recapito telefonico/email _____

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

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 trasmesso all'indirizzo email info@ambientespa.net

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, lettieri 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