



MODULO RICHIESTA PER SERVIZIO DI RITIRO AGGIUNTIVO DI PANNOLINI E PANNOLONI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice tari _____

DICHIARA

che nella propria abitazione è/sono presente/i una/più persona/e

Nome Cognome _____ Codice Fiscale _____

Nome Cognome _____ Codice Fiscale _____

Nome Cognome _____ Codice Fiscale _____

che per ragioni di salute fa uso continuativo di pannolini (allegare certificato del medico di base o dichiarazione ASL o altro documento utile) e l'utente fruitore del servizio:

- non è sottoposto ad alcuna terapia radioattiva
- è sottoposto ad alcuna terapia radioattiva

RICHIEDE

L'attivazione del servizio gratuito per la raccolta dei pannolini e/o pannoloni nei giorni di Lunedì, Mercoledì e Sabato

L'utente si impegna a conferire i pannolini e/o pannoloni in maniera separata dagli altri rifiuti urbani.

L'utente autorizza al trattamento dei dati personali ed anagrafici ai sensi del D.lgs. 196/2003 per l'adesione al sistema di raccolta differenziata dei rifiuti urbani organizzato da ATI MONTECO/COGEIR, per l'invio di informazioni di igiene urbana tramite comunicazioni cartacee, telefoniche o di posta elettronica, analisi statistiche. I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione ma potranno essere comunicati a società del gruppo, al Comune di Ceglie Messapica e a società terza a cui sia stato demandato l'appalto del servizio di raccolta differenziata del rifiuto.

DATA ____/____/____

Firma del richiedente
