

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA DI PANNOLINI, PANNOLONI E TRAVERSE SALVA LETTO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n. 445)

La dichiarazione sostitutiva qui contenuta viene resa sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 T.U. sulla documentazione amministrativa. Chi sottoscrive la presente è consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità ed è a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000); di rendere i dati di seguito riportati.

Il Comune di Sedriano e A.S.M. Magenta si riservano di verificare quanto di seguito dichiarato.

Il sottoscritto/a

CHIEDE

L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA DI PANNOLINI, PANNOLONI E TRAVERSE SALVA LETTO

per il/la Sig./Sig.ra

residente nel Comune di

Via..... n.

Tel..... E-mail

DICHIARA

Che l'utente che usufruirà del servizio è (barrare casella corrispondente):

☐ Persona anziana

☐ Persona disabile

☐ Bambino piccolo

- Di essere stato informato che il servizio prenderà avvio entro il
- Di essere a conoscenza del diritto al servizio limitatamente a concrete esigenze e di avere l'obbligo di disattivare il servizio (chiamando il Numero Verde 800 121 622) al decadere delle stesse

Data

Firma

I pannolini e pannoloni vanno conferiti in propri sacchi a perdere in polietilene trasparenti o semitrasparenti, ben chiusi, all'interno dei contenitori da 30 lt utilizzati anche per la frazione secca indifferenziata. I suddetti contenitori devono essere esposti sulla via pubblica davanti al numero civico il giorno prima di quello di raccolta, dopo le ore 19:00 ed entro le ore 24:00

PRIVACY:

I dati personali forniti a mezzo compilazione del presente modulo e quelli che Lei fornirà nel corso di eventuali contatti, sono trattati unicamente per le attività previste nel modulo stesso, nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. Inoltre La informiamo che: a) i suoi dati saranno inseriti nella banca dati di ASM srl e potranno essere comunicati ad altre società collegate ad ASM srl qualora si rendesse necessario per il raggiungimento delle finalità di cui sopra; b) il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire sia in modalità manuale che con procedure automatizzate; c) il Titolare del trattamento dei dati è ASM srl, via Crivelli n. 39, 20013 Magenta (MI) d) potrà richiedere ulteriori informazioni riguardanti la tutela dei suoi dati rivolgendosi all'Ufficio Affari Generali di ASM srl. Con la presente si autorizza ASM srl ad utilizzare i dati personali forniti, nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. L'informativa completa è scaricabile dalla sezione PRIVACY del sito web asm.magenta.it