



“MODULO DI RICHIESTA RITIRO PANNOLONI”



AL COMUNE DI POLLA

RICHIEDENTE

Cognome Nome

Nato/a Prov. il

C.F.residente a Prov.

in Via/Piazza n.

Tel. E-MAIL (facoltativa)

Isritto al ruolo TARI per l'immobile posto in:

Località via n.

Intestatario TARI C.F.

CHIEDE

l'attivazione del servizio di raccolta di pannolini, pannoloni e traverse salva letto con ritiro come previsto da calendario il martedì e venerdì.

Luogo..... lì,..... Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto/a dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo lì, Firma _____

Allegati obbligatori: Fotocopia Documento d'identità