



COMUNE DI CASALUCE

PROVINCIA DI CASERTA

AREA V - TECNICA LAVORI PUBBLICI

MODULO DI RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DOMICILIARE PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA DI PANNOLINI E PANNOLONI

Il/La sottoscritto/a _____

residente in Casaluce Via _____ n. _____, tel. _____

Mail/PEC _____

in qualità di (Compilare la parte che interessa)

☐ **INTESTATARIO**

☐ **COMPONENTE**

☐ **DELEGATO**

del "NUCLEO TARI (tassa rifiuti)" **Intestatario TARI (tassa rifiuti)**

Sig. (Nome) _____ **(Cognome)** _____ **Codice fiscale** _____

RICHIEDE L'ATTIVAZIONE

del servizio di raccolta domiciliare di pannolini, pannoloni e traverse salva letto per n. _____ utenti presso

l'immobile sito in Via _____ n. _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il diritto di usufruire del servizio è riservato alle utenze in possesso di concrete esigenze e pertanto si impegna a disattivare il servizio nel momento in cui tali esigenze dovessero cessare (chiamando o messaggiando al numero 347 6420755).
- di essere a conoscenza che il servizio sarà interrotto d'ufficio qualora per 30 giorni consecutivi non sia stato conferito alcun rifiuto e che per un eventuale ripristino dello stesso dovrà essere presentata nuova istanza.

Acconsento al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n. 196/2003 e successive modificazioni esclusivamente ai fini dell'attivazione del servizio di raccolta differenziata di pannolini e pannoloni ed informazioni e notizie riguardanti le modalità di svolgimento del servizio di igiene urbana. Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza approntate per garantirne in ogni momento la riservatezza, per tutte le attività legate al servizio di raccolta differenziata.

Data _____

Firma _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE