



## “MODULO DI RICHIESTA RITIRO PANNOLONI”



**RICHIEDENTE**

AL COMUNE DI POLLÀ

Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... Prov. ..... il .....

C.F. ..... residente a ..... Prov. .....

in Via/Piazza ..... n. ....

Tel. ..... E-MAIL (facoltativa) .....

**Iscritto 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 CONSENTO 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