Richiesta servizio raccolta pannoloni/traverse

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____

in via/piazza _____

documento d'Identità/patente n° _____ rilasciato da _____

il _____, numero di telefono _____

Codice fiscale _____

richiede il servizio di raccolta di pannoloni/pannolini/traverse per l'immobile sito in

_____ .

Si allega fotocopia del **codice fiscale del bimbo** oppure del **certificato medico del degente** o altro documento **che attesti l'utilizzo dei dispositivi medici**.

Il servizio è su richiesta e non prevede costi aggiuntivi per l'utente.

La richiesta va rinnovata con cadenza annuale presentando copia dei suddetti documenti.

Si è pregati di comunicare eventuali cambiamenti presso l'Ecosportello, tramite il sito internet differenziamogiarre.it oppure telefonando al Numero Verde 800 700 999.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che l'interessato, nei limiti di legge, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7, D.lgs. n. 196/2003. Titolare del Trattamento è Igm Rifiuti Industriali Srl.

Data _____

Firma (leggibile)

_____