

Spett.le
Comune di Concorezzo
Ufficio Ecologia - ecuosacco

OGGETTO: SPERIMENTAZIONE “ECUOSACCO” ANNO 2024 - Richiesta incremento fornitura per conferimento presidi sanitari.

IL SOTTOSCRITTO (*nome e cognome*) _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN (*Comune*) _____ (*Via*) _____

INTESTATARIO TARI

oppure

APPARTENENTE A NUCLEO FAMILIARE CON TARI INTESTATA A:

(*nome e cognome*) _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARA

DI UTILIZZARE PRESIDII SANITARI DA CONFERIRE NELLA FRAZIONE SECCA DOPO L'USO.

CHIEDE PERTANTO DI RICEVERE ULTERIORI “ECUOSACCHI” RISPETTO ALL'ASSEGNAZIONE DEFINITA PER IL NUCLEO FAMILIARE, PER MAGGIORE PRODUZIONE DI RIFIUTI NON RICICLABILI.

RITIRO PERSONALMENTE GLI “ECUOSACCHI”

DELEGO AL RITIRO (*nome e cognome*) _____

Il sottoscritto conferma di aver ricevuto completa informativa ex art. 13 e 14 GDPR 2016/679 e normativa nazionale vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali finalizzata all'evasione della richiesta in oggetto, disponibile sul sito di CEM Ambiente Spa al seguente indirizzo: <http://www.cemambiente.it>, e ne acconsente al trattamento per le finalità, nei limiti e secondo le modalità in essa descritte.

data _____

firma _____