



CITTA' DI SOLFERINO – Provincia Mantova – Reg. Lombardia - Italia
MUNICIPIO – Piazza L. Torelli 1 Tel.0376/854001 Fax 0376/855547

Oggetto : Richiesta smaltimento di pannolini / pannoloni

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____ n°
_____ tel. _____

CHIEDE

In nome e per conto di _____ nato/a a _____ il
_____ residente in via _____ n° _____ tel.

Lo smaltimento del rifiuto indifferenziato tramite contenitori dedicati che verranno utilizzati
SOLO ED UNICAMENTE per il conferimento di :

- PANNOLONI ED ACCESSORI PER INCONTINENTI ☐
- PANNOLINI PER BAMBINI ☐

E si impegna a restituire la chiave al termine della necessità di smaltire i rifiuti indifferenziati suindicati.

In caso di utilizzo diverso , oltre alle sanzioni previste dal Regolamento comunale del servizio rifiuti, sarà ritirata la chiave consegnata per l'apertura dei cassonetti dedicati.

Solferino lì, _____ firma _____

Firma per ricevuta della chiave _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N° 196

I dati sopra riportati vengono utilizzati nell'osservanza delle disposizioni del D.Lgs n° 196/03 che prevede la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e per le finalità strettamente connesse alle attività di competenza. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici in modo di garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs n° 196/03

Solferino lì, _____ firma _____