

DICHIARA

- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci
- di impegnarsi a comunicare al Consorzio la perdita dei requisiti per usufruire del servizio
- di impegnarsi ad esporre il contenitore su strada, a partire dalle ore 22.00 della sera prima del giorno di raccolta, con il coperchio antirandagismo debitamente chiuso
- di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate o da emanarsi da parte del Comune e dal Consorzio Chierese per i Servizi

ALLEGA

- certificazione ASL (piano di prescrizione di ausili per incontinenza) da cui risulti la presenza di uno o più componenti del nucleo familiare affetti da patologia cronica che prevede l'assegnazione di materiale per incontinenza

Data _____

(nome e
cognome)

(firma)

La firma dovrà essere autenticata in una delle seguenti modalità:

- tramite apposizione della firma alla presenza del dipendente del Consorzio Chierese per i Servizi addetto a ricevere la documentazione, presentando documento di identità;
- oppure allegando al presente modulo copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Verificato da _____

In data _____

CONSENSO

- In relazione al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili (stato di salute), necessario per l'efficace prestazione del servizio di raccolta dei pannoloni porta a porta;
- consapevole dell'eventuale manifestazione dello stato di salute (diffusione dati personali sensibili) mediante l'esposizione del contenitore sulla via pubblica o la sua sistemazione nelle aree condominiali adibite alla raccolta dei rifiuti;
- consapevole dell'effettuazione del trattamento dei dati personali, senza richiesta del consenso, per gli altri servizi di raccolta rifiuti;
- consapevole che senza la prestazione del consenso il CONSORZIO CHIERESE per i SERVIZI non potrà tenere in considerazione alcuna la presente richiesta di adesione al servizio,

Il sottoscritto _____

Presta il consenso al trattamento dei dati personali per l'erogazione del servizio in oggetto

Nega il consenso al trattamento dei dati personali per l'erogazione del servizio in oggetto

Data _____

Firma leggibile dell'utente

