COMUNE DI BOTTICINO

Provincia di Brescia

MODULO PER ATTIVAZIONE SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI TESSILI E SANITARI

(PANNOLINI E/O TRAVERSE)

INTESTATARIO BOLLETTA DOMESTICA _____

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____

in data _____C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel _____

residente a Botticino in via _____

DICHIARA

- Di avere nel proprio nucleo famigliare anziani o persone affette da handicap che utilizzano pannolini e/o traverse (allego certificazione medica)

Nome e Cognome (Anziano e/o disabile)	Codice Fiscale
_____	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
_____	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RICHIEDE L'IMPLEMENTAZIONE DEL SERVIZIO COME SEGUE:

☒ abilitazione utilizzo contenitori dedicati alla raccolta rifiuti tessili e sanitari

DATA _____ FIRMA _____

Il presente Modulo può essere inviato per posta ordinaria, via e-mail: protocollo@comune.botticino.bs.it oppure per posta certificata a: protocollo@pec.comune.botticino.bs.it ovvero consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Botticino.

Informativa ai sensi Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)
Vi informiamo che i dati personali riferiti all'interessato sono trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con la finalità di gestione della TARI, ai sensi della L. 147/2013.Titolare del trattamento: Comune di Botticino, in contitolarità con la Comunità Montana Valle Sabbia. Responsabile del trattamento dei dati: SECOVAL srl.

Per l'informativa completa relativa al trattamento è possibile consultare la pagina https://www.secoval.it/privacy-tributi