



MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA SERVIZIO PANNOLINI/PANNOLONI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ residente nel

Comune di **Marcon**, via _____ n° _____

codice cliente n°

1	0	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

 telefono _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

☐ **ATTIVAZIONE**

del servizio di raccolta porta a porta di “pannolini/pannoloni” e a tal fine DICHIARA che in famiglia ci sono:

- ☐ n° bambini di età inferiore ai 3 anni;
- ☐ n° componenti con problemi di incontinenza;

In attesa dell'effettiva attivazione del servizio i “pannoloni/pannolini” possono essere conferiti con il secco non riciclabile. Il cliente ha l'obbligo di comunicare a Veritas Spa la disdetta del servizio. Nel caso in cui il servizio non fosse utilizzato per tre volte consecutive verrà disdetto automaticamente da Veritas Spa.

☐ **DISDETTA**

del servizio di raccolta porta a porta di “pannolini/pannoloni”.

Il presente modulo, correttamente compilato, può essere consegnato a Veritas nelle seguenti modalità:

- personalmente presso gli sportelli Veritas Spa nelle giornate e negli orari indicati nel sito www.gruppoveritas.it, previo appuntamento da **fissare solo su prenotazione chiamando il numero verde 800.466.466** (da rete fissa) o il n° **041.96.555.30** (da rete mobile) o mediante lo [Sportello onLine di Veritas](#);
- inviandolo a mezzo fax al n° 041.7291150;
- inviandolo all'indirizzo di posta elettronica clienti@gruppoveritas.it

Il cliente è tenuto a comunicare a Veritas SpA eventuali variazioni che comportino la modifica del servizio e/o la cessazione dello stesso.

Dichiara, infine, _____

Dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.gruppoveritas.it e/o reperibile presso tutti gli sportelli Veritas SpA, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.

Data/...../.....

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

Qualora il presente modulo **non** venga consegnato personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas, **ALLEGARE** copia di un documento identificativo valido.