MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA
SERVIZIO PANNOLINI/PANNOLONI

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

Comune di **Jesolo**, 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 particolari problematiche;

e per questo riceve da Veritas SpA il seguente contenitore:
☐ con capacità di 240 litri per disabile/anziano/più di un bambino di età inferiore a 3 anni;
☐ con capacità di 40 litri avendo un bambino di età inferiore a 3 anni.

☐ **DISDETTA**

del servizio di raccolta porta a porta di "pannolini/pannoloni" e per questo restituisce il contenitore da _____libri.

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 una volta venuti meno i presupposti.

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.