



MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA SERVIZIO PANNOLINI/PANNOLONI

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

Comune di **Quarto D'Altino**, via _____ n° _____

Codice Utente (n° reperibile in bolletta)

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

Codice Utenza (n° contratto reperibile in bolletta)

3	0	0																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 recapito telefonico _____

indirizzo mail _____ 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 (data di nascita _____);
- n° componenti aventi diritto per altre necessità (*specificare i nominativi* _____);

In attesa dell'effettiva attivazione del servizio i “pannoloni/pannolini” possono essere conferiti con il secco non riciclabile. Nel caso in cui il servizio non fosse utilizzato per tre volte consecutive verrà disdetto automaticamente da Veritas Spa.

PROROGA di tre anni del servizio di raccolta di “pannoloni” per componenti aventi diritto per altre necessità **impegnandosi** a restituire il contenitore qualora l'esigenza venisse meno prima della scadenza.

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

L'utente 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.

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere stato informato da Veritas Spa che i propri dati personali sono raccolti e trattati per l'espletamento di attività connesse alla gestione del rapporto relativo all'erogazione del Servizio di Igiene Urbana, alle attività di gestione, accertamento, riscossione e gestione del contenzioso del tributo TARI – TARIP e di aver preso visione dell'informativa M PRY 21 informativa trattamento dati personali per clienti/utenti dei servizi ambientali TARI – TARIP, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), consultabile e scaricabile dalla pagina web aziendale <https://www.gruppoveritas.it/privacy>, e reperibile presso tutti gli sportelli di Veritas Spa.

Dichiara, infine, _____

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

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

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