

**MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA
SERVIZIO DI RACCOLTA PANNOLINI/PANNOLONI**

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

Comune di **Fossalta di Piave**, 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.

PRIVACYIl/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.