



MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA SERVIZIO PANNOLINI/PANNOLONI

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

nel Comune di **Musile di Piave** (VE), 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 di “pannolini/pannoloni” mediante conferimento in contenitore stradale 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 _____);

e per questo riceve il dispositivo n. _____ per l'apertura della calotta.

☐ **PROROGA di tre anni** del servizio di raccolta di pannoloni mediante l'utilizzo del dispositivo apri calotta n. _____ per componenti aventi diritto per altre necessità **impegnandosi** a restituire il dispositivo qualora l'esigenza venisse meno prima della scadenza.

☐ **SOSTITUZIONE** per malfunzionamento o smarrimento del dispositivo n. _____

☐ **DISDETTA** del servizio di raccolta di “pannolini/pannoloni” e per questo restituisce il dispositivo apri calotta n. _____

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

- inviandolo all'indirizzo di posta elettronica clienti@gruppoveritas.it;
- inviandolo a mezzo fax al n° 041.7291150;
- 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](#);

L'eventuale richiesta di proroga deve essere presentata almeno 3 mesi prima della scadenza del triennio.

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.

Il dispositivo apri calotta è dato in comodato d'uso gratuito.

E' fatto comunque obbligo di utilizzarlo con la dovuta cura e di impiegarlo esclusivamente per il conferimento di pannolini/pannoloni.

Il danneggiamento, lo smarrimento o la mancata riconsegna qualora venuti meno i presupposti per usufruire del servizio comporterà l'addebito del relativo costo.

Il dispositivo elettronico è indispensabile per aprire la calotta posta sul cassonetto e poter conferire il rifiuto.

Ecco come fare, rispettando la sequenza indicata:

1. premere il tasto di attivazione posto sulla calotta;
2. avvicinare la chiave elettronica al lettore della calotta;
3. azionare la leva per aprire e chiudere la bocca della calotta.

Ogni passaggio sarà comunque indicato sul display luminoso.

Per inserire più sacchetti è sufficiente ripetere l'operazione.

Attenzione: il volume del sacchetto deve essere inferiore ai 20 litri.

Qualora la calotta non si apra per motivi tecnici non abbandonare il sacchetto a terra, ma conferirlo presso il cassonetto più vicino, contattando il numero verde **800 811333** per segnalare il guasto.

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 della tariffa sui rifiuti e di aver preso visione dell'informativa M PRY 21 Informativa sul trattamento dei dati personali degli utenti del servizio di igiene urbana, 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.