



MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA SERVIZIO PANNOLINI/PANNOLONI

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

Comune di **Marcon**, 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 "pannolini/pannoloni" 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.

☐ 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 avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.gruppoveritas.it 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.

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.