MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA
SERVIZIO DI RACCOLTA PANNOLINI/PANNOLONI

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

Comune di **Eraclea**, 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 a tal fine

CHIEDE

☐ **ATTIVAZIONE** del servizio di raccolta porta a porta di "pannolini/pannoloni"

- ☐ Utilizzando il contenitore del secco attualmente in possesso;
- ☐ Richiedendo la consegna del contenitore (**solo nel caso di pannoloni**)

In attesa dell'effettiva attivazione del servizio i 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.
Qualora da un controllo non sussistano più i requisiti verrà disattivato il servizio e dovrà essere restituito il contenitore dedicato.

☐ **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 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 per la TARIFFA RIFIUTI e di aver preso visione dell'informativa M PRY 21 informativa trattamento dati personali per gli 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.