MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA
SERVIZIO PANNOLONI

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

Comune di **Cavallino Treporti**, 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 "pannoloni" con sistema di raccolta porta a porta richiedendo la consegna del contenitore presso la propria residenza e a tal fine DICHIARA che in famiglia ci sono n° ..... componenti con esigenze particolari (specificare i nominativi_____).

☐ **DISDETTA**

del servizio di raccolta porta a porta di "pannoloni" e per questo chiede il ritiro il contenitore presso la propria residenza.

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 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.