



ISTANZA DI RIENTRO NEL SERVIZIO PUBBLICO DI RACCOLTA DEI RIFIUTI URBANI

art. 198, comma 2-bis, e art. 238, comma 10 del D. Lgs. 152/2006

La presente istanza deve essere trasmessa a VERITAS SPA all'indirizzo mail protocollo@cert.gruppoveritas.it e per conoscenza al CONSIGLIO DI BACINO VENEZIA AMBIENTE alla mail protocollo@veneziaambiente.it

Il/la sottoscritto/a

Codice utente (n° reperibile in bolletta)

1 0 0

Cognome e Nome	Codice fiscale
Indirizzo mail	recapito telefonico

☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ delegato ☐ altro (*specificare*).....

della ditta/società:

Ragione Sociale	Codice ATECO 2007 (<i>dato obbligatorio</i>)	
P. IVA	Codice fiscale	
PEC (<i>dato obbligatorio</i>)	Indirizzo mail	recapito telefonico

CHIEDE di rientrare nel servizio pubblico di raccolta per tutti i rifiuti urbani prodotti nei locali sotto specificati:

Codice Utenza (n° contratto reperibile in bolletta)	Indirizzo	Dati catastali				
		Sez.	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
300						
300						
300						
300						

DICHIARA di essere consapevole che la riammissione all'interno del servizio pubblico di raccolta può avvenire alle condizioni previste dal vigente Regolamento TARI/TARIP ed è in ogni caso condizionata dalla copertura dei costi di riattivazione dell'utenza.

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 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, _____

ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE

Data/...../.....

Firma