



Comune di
San Pietro Clarenza



Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___, residente
a San Pietro Clarenza in via/piazza/contrada _____, n. _____,
iscritto a ruolo Tari nel Comune di San Pietro Clarenza, ed avendo nel proprio nucleo familiare

n. _____ bambini di età _____

n. _____ anziani o disabili con patologie di incontinenza

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio ausiliario di raccolta pannolini/pannoloni/traverse nei giorni di Lunedì, Mercoledì e Sabato.

La scrivente si impegna ad esporre solo in tali giorni il rifiuto (oltre al normale conferimento del giovedì insieme alla raccolta del secco residuo), ed apporre apposito adesivo (di seguito riportato e ricevuto per i conferimenti) su sacco trasparente e/o ispezionabile.



Data

Firma utente abilitato

Firma responsabile del servizio

Acconsente ai sensi e per gli effetti del REG UE 679/2016 in materia di Privacy

INFORMATIVA PRIVACY REG. UE 679/2016

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso ART.15);
- conoscerne l'origine (ART.15);
- ricevere comunicazione intellegibile (ART. 20);
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento (ART.15);
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (ART.16);
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti dal titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in formato comunemente usato da un dispositivo elettronico (ART.20);
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (ART. 51).
- Titolare del trattamento è il Comune di San Pietro Clarenza.