



TeknoService



MODULO RICHIESTA PER SERVIZIO DI SMALTIMENTO DI PANNOLINI E PANNOLONI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice tari _____

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare comprende bambini n° ____ fino a tre anni, 36 mesi.

Che nella propria abitazione è/sono presente/i una/più persona/e

NomeCognome _____

NomeCognome _____

NomeCognome _____

che per ragioni di salute fa uso continuativo di pannolini (allegare certificato del medico di base o dichiarazione ASL o altro documento utile) e che necessita dell'utilizzo di sacchi dedicati a pannolini/pannoloni e che l'utente fruitore del servizio:

non è sottoposto ad alcuna terapia radioattiva

è sottoposto ad alcuna terapia radioattiva

RICHIEDE

L'attivazione del servizio gratuito per la raccolta dei pannolini e/o pannoloni e pertanto la consegna del mastello di colore rosso con dicitura "tessili sanitari" dedicate al servizio in oggetto.

L'utente si impegna inoltre:

- A restituire il contenitore qualora non più necessario presso la sede aziendale in via agli Avelli.
- A non cedere a terzi l'attrezzatura

L'utente autorizza al trattamento dei dati personali ed anagrafici ai sensi del D.lgs. 196/2003 per l'adesione al sistema di raccolta differenziata dei rifiuti urbani organizzato da TEKNOSERVICE SRL, per l'invio di informazioni di igiene urbana tramite comunicazioni cartacee, telefoniche o di posta elettronica, analisi statistiche. I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione ma potranno essere comunicati a società del gruppo, al Comune di Canosa di Puglia o a società terza a cui sia stato demandato l'appalto del servizio di raccolta differenziata del rifiuto.

DATA ____/____/____

Firma del richiedente
