

Sede Operativa
Via Nuoro 76/B
Cagliari (CA)
Tel. 070/667647
Fax 070/6403927
COD.SDI SUBM70N



Sede Legale
Via Poli, 29
00187 Roma (RM)
Cod. Fisc./P. IVA 02447920923
Cap. Soc. € 100.200,00

RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO AGGIUNTIVO DI RACCOLTA DOMICILIARE DI PANNOLINI/PANNOLONI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ residente o domiciliato/a nel
Comune di Sinnai in Via/Piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____ cellulare _____
e-mail _____

RICHIEDE

per sé;

per uno o più familiari, domiciliato/i presso lo stesso indirizzo indicato sopra:

Nome e cognome _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
Rapporto parentela _____

Nome e cognome _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
Rapporto parentela _____

Nome e cognome _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
Rapporto parentela _____



Sede Operativa
Via Nuoro 76/B
Cagliari (CA)
Tel. 070/667647
Fax 070/6403927
COD.SDI SUBM70N



Sede Legale
Via Poli, 29
00187 Roma (RM)
Cod. Fisc./P. IVA 02447920923
Cap. Soc. € 100.200,00

il servizio di raccolta domiciliare aggiuntiva di pannolini, pannoloni, traverse, cateteri o altri rifiuti simili. Consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati

non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- che chi beneficerà del servizio appartiene a una delle seguenti categorie (indicare quale):

- Persone allettate con patologia cronica;
- Persone non allettate con patologia cronica;
- Persone allettate con patologia temporanea;
- Persone non allettate con patologia temporanea;
- Neonati sotto i 3 anni;

- di aver preso visione dell'informativa sulla riservatezza a pagina 2 e di essere consapevole che dati forniti con la presente domanda contengono elementi atti a rivelare lo stato di salute del richiedente e vengono per tanto ritenuti "sensibili";
- di impegnarsi a rispettare i regolamenti relativi alla raccolta differenziata e dunque a esporre i propri rifiuti fra le ore 21.00 della sera precedente al ritiro e le ore 6.00 del giorno di raccolta e a utilizzare esclusivamente le buste e/o i contenitori forniti dal Comune di Sestu;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente il venir meno dei requisiti necessari per poter così permettere ad altri cittadini di accedere al servizio. La mancata segnalazione implica le sanzioni previste dai regolamenti comunali e dalle ordinanze sindacali in materia di igiene urbana;
- di rendersi disponibile a dimostrare, su richiesta del personale dell'Assessorato alle Politiche Sociali del Comune di SINNAI, l'effettiva appartenenza alle categorie beneficiarie presentando eventuale apposita documentazione medica.

SINNAI, lì _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA "PRIVACY" AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003

Ai sensi della legge sulla Riservatezza dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), il richiedente è consapevole che i dati personali forniti



Sede Operativa
Via Nuoro 76/B
Cagliari (CA)
Tel. 070/667647
Fax 070/6403927
COD.SDI SUBM70N



Sede Legale
Via Poli, 29
00187 Roma (RM)
Cod. Fisc./P. IVA 02447920923
Cap. Soc. € 100.200,00

attraverso il presente modulo sono finalizzati esclusivamente all'attivazione del servizio aggiuntivo di raccolta di pannolini/pannoloni e alla consegna di appositi buste e/o contenitori nonché di informazioni e notizie riguardanti le modalità di svolgimento del servizio di igiene urbana. I dati personali saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza apportate per garantirne in ogni momento la riservatezza, per tutte le attività legate al servizio di raccolta differenziata. I dati forniti saranno comunicati esclusivamente al Consorzio Formula Ambiente (ditta appaltatrice del servizio di igiene urbana) al fine di permettere l'operatività del servizio aggiuntivo. Dal momento che la gestione dei dati è indispensabile per lo svolgimento di tutte le suddette attività, l'eventuale rifiuto comporterà la mancata attivazione del servizio.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Sinnai, li _____

Firma _____

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Sinnai, li _____

Firma _____



Sede Operativa
Via Nuoro 76/B
Cagliari (CA)
Tel. 070/667647
Fax 070/6403927
COD.SDI SUBM70N



Sede Legale
Via Poli, 29
00187 Roma (RM)
Cod. Fisc./P. IVA 02447920923
Cap. Soc. € 100.200,00

