



TITOLARE DEL TRIBUTO:

COMUNE DI CODROIPO - Piazza G. Garibaldi n. 81 - 33033 CODROIPO (UD)



PER INFORMAZIONI:

Numero verde 800 482 760

OPPURE CONSULTA IL SITO www.aet2000.itREV. 00.04
19-02-2024

RICHIESTA DA INOLTRE TRAMITE:

 Sportello online accessibile dai contatti del nostro sito, sezione "Tariffa e bollette" e-mail tia.codroipo@aet2000.it posta ordinaria ad A&T2000 S.p.A. - via IV Genova, 30 - 33050 POZZUOLO DEL FRIULI (UD)**04 – SERVIZIO PANNOLINI, PANNOLONI, TRAVERSE LETTO
AI FINI DELL'APPLICAZIONE TARI DEL COMUNE DI CODROIPO**Intestatario
UtenzaCodice
Utente

C01-_____

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)

nato a _____ il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in via _____ n° _____ int. _____ barr. _____ sc. _____

Comune di _____ () Frazione _____ C.A.P. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di (grado di parentela o ruolo rispetto all'intestatario)

Per ENTI/AZIENDE:

Ragione sociale: _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Per l'immobile sito in via _____ n° _____ int. _____ barr. _____ sc. _____

Comune di _____ () Frazione _____ C.A.P. _____ Codice SDI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RICHIEDE:

 L'ATTIVAZIONE LA CESSAZIONE**DEL SERVIZIO SUPPLEMENTARE DI RACCOLTA**(indicare la tipologia) PANNOLINI PANNOLONI/TRAVERSE PRESIDI SANITARI (sacche per stomizz., cateteri...)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per il rilascio di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA CHE IL SERVIZIO È RICHIESTO PER (da compilare solo in caso di persona diversa dal sottoscrittore):

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via _____ n. _____

Comune/Frazione _____

Indirizzo di fruizione del servizio _____

Contestualmente alla presente vengono messi a disposizione numero 60 sacchetti di colore verde.**Ogni successivo ulteriore ritiro avverrà esclusivamente presso il Centro di Raccolta.****Allegati:** - DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTEPER SPECIFICHE SUL REGOLAMENTO IN VIGORE si rimanda al sito www.aet2000.it, nella sezione del proprio Comune.**INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)**

A&T 2000 S.p.A., con sede legale in Piazzetta G. Marconi, 3 - Codroipo (UD), sede amministrativa e operativa in via IV Genova, 30 - Pozzuolo del Friuli (UD), P.IVA 02047620303, nella sua qualità di Titolare del trattamento, ovvero Responsabile del trattamento del Suo Comune di residenza, desidera fornirle alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento. I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 par. 1 lett. B-C ed E del GDPR. Qualora il procedimento richiedesse il trattamento di dati particolari (es. dati di salute), presentando la richiesta lei presta il consenso al trattamento di tali dati (art. 9 par. 2 lett. A del GDPR). Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa privacy sono pubblicati all'interno della sezione privacy del sito web www.aet2000.it.

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.