
SE NE CHIEDE PERTANTO LA SOSTITUZIONE.

Il sottoscritto dichiara che sotto la propria responsabilità provvederà allo smaltimento del bidone danneggiato, che pertanto non sarà più utilizzato.

(compilare solo se necessario)

Si delega il sig.re/la ditta _____ al ritiro del nuovo bidone/i sostitutivo/i.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

dichiaro di essere stato informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679, esclusivamente al fine di espletare le attività connesse alla gestione delle comunicazioni istituzionali che riguardano il servizio d'igiene urbana.

Dichiaro di essere consapevole che l'interessato ha i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e 15 e seguenti del Regolamento europeo (UE) 2016/679 e che Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Pessano con Bornago.

Acconsento a che il Comune di Pessano con Bornago ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- Fotografie del bidone danneggiato
- Fotocopia del documento d'identità

DATA

FIRMA
