



Comune di  
**SCANZOROSCIATE**

## **RICHIESTA DI FORNITURA DI CONTENITORI AGGIUNTIVI PER PRESIDII ATS (ex ASL)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Residente/domiciliato nel Comune di Scanzorosciate in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

- la fornitura di un contenitore aggiuntivo da **40 lt** per il conferimento dei presidi ATS utilizzati da persona adulta come previsto dall'allegato A1 della delibera di C.C n. 9 del 28/03/2019

Scanzorosciate, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **Acconsento inoltre al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016.**

Scanzorosciate, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** al venir meno dei requisiti per la richiesta di messa a disposizione del contenitore aggiuntivo, lo stesso dovrà essere riconsegnato allo sportello di Val Cavallina Servizi Srl presso il Comune.



Comune di  
**SCANZOROSCIATE**

## **RICHIESTA DI FORNITURA DI CONTENITORI AGGIUNTIVI PER PRESIDII ATS (ex ASL)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Residente/domiciliato nel Comune di Scanzorosciate in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

- la fornitura di un contenitore aggiuntivo da **40 lt** per il conferimento dei presidi ATS utilizzati da persona adulta come previsto dall'allegato A1 della delibera di C.C n. 9 del 28/03/2019

Scanzorosciate, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **Acconsento inoltre al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016.**

Scanzorosciate, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** al venir meno dei requisiti per la richiesta di messa a disposizione del contenitore aggiuntivo, lo stesso dovrà essere riconsegnato allo sportello di Val Cavallina Servizi Srl presso il Comune.