



COMUNE DI CAMBIAGO

Città Metropolitana di Milano

RICHIESTA INCREMENTO FORNITURA “ECUOSACCO” PER CONFERIMENTO PRESIDI SANITARI

Il sottoscritto Sig./Ira (*nome e cognome*) _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ nr. Telefono _____ e-mail _____

In qualità di:

Intestatario TARI

Oppure

Appartenente a nucleo familiare con TARI intestata a
(*nome e cognome*) _____

C.F. _____

DICHIARA

Di utilizzare presidi sanitari da conferire nella frazione secca dopo l'uso, e chiede pertanto di ricevere ulteriori “Ecuosacchi” rispetto all'assegnazione definita per il nucleo familiare, per maggiore produzione di rifiuti non riciclabili.

Ritiro personalmente

Delego al ritiro (*nome e cognome*) _____

Il sottoscritto conferma di aver ricevuto completa informativa ex. Art. 13 e 14 GDPR 2016/679 e normativa nazionale vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali finalizzata all'evasione della richiesta in oggetto, disponibile sul sito di CEM Ambiente Spa al seguente indirizzo: <http://www.cemambiente.it>, e ne acconsente al trattamento per le finalità, nei limiti e secondo le modalità descritte.

Data _____

Firma _____