

## Delega per il ritiro del kit di buste raccolta differenziata

All'Ufficio Gestione Servizi Ambientali Comune di Iglesias

### DATI DEL RICHIEDENTE

Richiedente \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ P.IVA/ C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Iscrizione ruolo TARI n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Titolare dell'utenza domestica sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Doc. identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

### DELEGA

al ritiro del kit di buste della raccolta differenziata il Sig. /Sig.ra:

Delegato \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ P.IVA/ C.F. \_\_\_\_\_

Doc. identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

**Il modulo di delega, compilato e firmato, va presentato direttamente al punto di consegna.**

**Allegare fotocopia del documento di identità e tessera sanitaria del richiedente**

L'Amministrazione comunale si riserva di verificare, attraverso l'Ufficio Anagrafe o attraverso altri strumenti, l'effettiva esigenza dell'utente.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma richiedente

\_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei miei dati personali e alla loro memorizzazione nel vostro archivio secondo quanto stabilito dal Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR.

Firma \_\_\_\_\_

Per informazioni chiamare il numero 0781 274290