



COMUNE di LETINO

(Provincia di Caserta)

MODULO RICHIESTA RITIRO **RIFIUTI INGOMBRANTI E/O R.A.E.E.**

Richiesta del giorno _____

effettuata alle ore _____

- ☐ telefonicamente
- ☐ tramite l'operatore ecologico
- ☐ di persona
- ☐ altro _____

RICHIEDENTE: _____

(Nome e Cognome)

(Indirizzo e n. civico)

(Telefono)

TIPOLOGIA DEL RIFIUTO DA RITIRARE

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Materassi | Pezzi n. _____ . |
| <input type="checkbox"/> Divani e/o poltrone | Pezzi n. _____ . |
| <input type="checkbox"/> Altri mobili e/o arredi | Pezzi n. _____ . |
| <input type="checkbox"/> Frigoriferi e/o congelatori | Pezzi n. _____ . |
| <input type="checkbox"/> Lavatrici e/o lavastoviglie | Pezzi n. _____ . |
| <input type="checkbox"/> Altri elettrodomestici | Pezzi n. _____ . |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____ | Pezzi n. _____ . |

Informativa privacy: in conformità alla legge 675/1996 in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e del Regolamento della Privacy sulla Protezione dei Dati (GDPR 2016/679), la informiamo che i suoi dati personali inseriti nel presente modulo, saranno trattati dal Comune di Letino, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per l'espletamento dei servizi indicati, in modo da garantire comunque la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il conferimento dei dati indicati come obbligatori ed il consenso al loro trattamento sono necessari per effettuare il servizio richiesto. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Letino. Dichiaro di aver preso visione della nota informativa riguardo al trattamento dei miei dati personali, pertanto:

- ☐ accetto ☐ non accetto

(Firma privacy)

Rifiuti ritirati in data: _____

(Firma per avvenuto ritiro)