

CONSEGNA GANCI A PARETE PER ESPOSIZIONE MASTELLI

Il/La sottoscritto/a
 C.F. nato/a a il
 e residente a indirizzo: via/piazza
 n. CAP tel. email

**CHIEDE LA FORNITURA DI N. GANCI A PARETE PER L'ESPOSIZIONE
 DEI MASTELLI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA PORTA A PORTA
 A tal fine dichiara**

- A.** Di agire (barrare la voce che interessa):
- in nome proprio
 - in rappresentanza a seguito di delega conferita dai nuclei familiari che insistono all'interno del complesso condominiale sito nella via n. composto da n° nuclei familiari.
- B.** di manlevare il Gestore del servizio, per danni personali o procurati a terzi e/o a cose a seguito dell'utilizzo dei ganci;
- C.** di manlevare il Gestore del servizio, da eventuali conseguenze derivanti da una scorretta installazione dei ganci forniti;
- D.** di aver preso visione, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 dell'informativa presente sul retro del presente modulo riguardante il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ed esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi con le modalità e per le finalità sopra esplicitate.

(Allegare alla presente dichiarazione copia del documento di identità del dichiarante e del titolare)

OPERATORE CHE HA GESTITO LA PRATICA	
Nome	Data
Cognome	Firma (leggibile)