



DELEGA AL RITIRO DELLA TESSERA MAGNETICA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n. 445)

Il/la sottoscritto/a.....C.F.....nato/a.....(.....) il.....
Telefono.....E-mail.....
Documento d'Identità.....Num.....Rilasciato il.....da.....
Intestatario dell'utenza sita in Albisola Superiore via.....n.....

(consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.10.00 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi)

DELEGA

Il/la Sig./ra.....C.F.....nato/a.....(.....) il.....
Telefono.....E-mail.....
Documento d'Identità.....Num.....Rilasciato il.....da.....

AL RITIRO

della **tessera magnetica personale** (con codice a barre) per l'accesso all'isola ecologica per il conferimento dei rifiuti differenziati.

- **Allega inoltre la fotocopia della carta di identità del delegante;**

I dati personali richiesti e presentati con il presente modulo sono necessari per l'erogazione del servizio pubblico di raccolta dei rifiuti urbani affidato ad Albisola Servizi S.r.l. e verranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 GDPR. L'informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento è disponibile sul sito www.albisolaservizi.com. Con la sottoscrizione del presente modulo l'interessato acconsente al trattamento dei dati personali e potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Regolamento stesso.

Luogo e Data_____

Firma delegante_____

Firma delegato_____