



SERVIZI ECOLOGICI AMBIENTALI SAVONA
Via Caravaggio, 13 – 17100 Savona – Partita IVA 01838780094
Tel. 019.23.02.546 – 019.23.02.547 - 800.45.35.62
www.sea-s.it - info@sea-s.it - sea-s.srl@pec.it

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI RIFIUTI DOMESTICI AL CENTRO DI RACCOLTA DI SAVONA

Il/La sottoscritto/a (cognome)* _____ (nome)* _____
nato/a * _____ il * _____
residente in via * _____ n. di telefono* _____
città * _____ Prov.* _____ CAP _____

A conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità che

- ✓ i rifiuti conferiti derivano dai locali/aree scoperte utenza TARI n° _____ a Savona;
siti in via _____
- ✓ di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. EU 679/2016 (GDPR), del D. Lgs 101/2018 e dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e di essere a conoscenza che i medesimi dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

DELEGA

il/la sig./sig.ra(cognome)* _____ (nome)* _____
nato/a * _____ il * _____
residente in via * _____ n. di telefono* _____
città * _____ Prov.* _____ CAP _____

a: (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega) * _____

ALLEGA: copia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità*

Firma del soggetto delegante* _____ Firma del soggetto delegato* _____

Luogo e data* _____

I DATI CONTRASSEGNA TI CON (*) SONO OBBLIGATORI

RISERVATO AL CENTRO DI RACCOLTA DI VIA CARAVAGGIO 9R – 17100 SAVONA

Data di accettazione.....

Ora di accettazione.....

Cognome e Nome dell'addetto CdR.....

Firma addetto CdR.....