

MODULO PER CONFERIMENTO DELEGA SPECIALE

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Identificato con documento di identità n. _____ Rilasciato dall'ente _____

Di seguito indicato come "**delegante**",

DELEGA

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Identificato con documento di identità n. _____ Rilasciato dall'ente _____

Di seguito indicato come "**delegato**",

- per attivazione/cessazione della posizione relativa alla gestione dei rifiuti urbani**
- per modificare la posizione relativa alla gestione dei rifiuti urbani (Indicare di seguito la modifica effettuata (es. ritiro/restituzione/sostituzione contenitori, adesione compostaggio, etc) _____**
- per richiedere informazioni inerenti la fatturazione e lo stato dei pagamenti della posizione rifiuti urbani**

Luogo _____ Data _____

Firma del Delegante _____ Firma del Delegato _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Delegato acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte di Alea Ambiente SpA. Tale trattamento sarà effettuato nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati, di cui al Regolamento UE n. 679/2016 (di seguito, anche "R.G.P.D") a al D.Lgs. n. 196/2003 e S