

RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO AGGIUNTIVO DI RACCOLTA DOMICILIARE DI PANNOLINI/PANNOLONI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ residente o domiciliato/a nel
Comune di Sinnai in Via/Piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____ cellulare _____
e-mail _____

RICHIEDE

per sé;

per uno o più familiari, domiciliato/i presso lo stesso indirizzo indicato sopra:

Nome e cognome _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____

Rapporto parentela _____

Nome e cognome _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____

Rapporto parentela _____

Nome e cognome _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____

Rapporto parentela _____

il servizio di raccolta domiciliare aggiuntiva di pannolini, pannoloni, traverse, cateteri o altri rifiuti simili sarà effettuato il lunedì. Consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- che chi beneficerà del servizio appartiene a una delle seguenti categorie (indicare quale):

Persone allettate con patologia cronica;

Persone non allettate con patologia cronica;

- Persone allettate con patologia temporanea;
- Persone non allettate con patologia temporanea;
- Neonati sotto i 3 anni;

- di aver preso visione dell'informativa sulla riservatezza a pagina 2 e di essere consapevole che dati forniti con la presente domanda contengono elementi atti a rivelare lo stato di salute del richiedente e vengono per tanto ritenuti "sensibili";
- di impegnarsi a rispettare i regolamenti relativi alla raccolta differenziata e dunque a esporre i propri rifiuti fra le ore 21.00 della sera precedente al ritiro e le ore 6.00 del giorno di raccolta e a utilizzare esclusivamente le buste e/o i contenitori forniti dal Comune di Sinnai;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente il venir meno dei requisiti necessari per poter così permettere ad altri cittadini di accedere al servizio. La mancata segnalazione implica le sanzioni previste dai regolamenti comunali e dalle ordinanze sindacali in materia di igiene urbana;
- di rendersi disponibile a dimostrare, su richiesta del personale dell'Assessorato alle Politiche Sociali del Comune di SINNAI, l'effettiva appartenenza alle categorie beneficiarie presentando eventuale apposita documentazione medica.

SINNAI, li _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA "PRIVACY" AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003

Ai sensi della legge sulla Riservatezza dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), il richiedente è consapevole che i dati personali forniti attraverso il presente modulo sono finalizzati esclusivamente all'attivazione del servizio aggiuntivo di raccolta di pannolini/pannoloni e alla consegna di appositi buste e/o contenitori nonché di informazioni e notizie riguardanti le modalità di svolgimento del servizio di igiene urbana. I dati personali saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza apportate per garantirne in ogni momento la riservatezza, per tutte le attività legate al servizio di raccolta differenziata. I dati forniti saranno comunicati esclusivamente a Cosir (ditta appaltatrice del servizio di igiene urbana) al fine di permettere l'operatività del servizio aggiuntivo. Dal momento che la gestione dei dati è indispensabile per lo svolgimento di tutte le suddette attività, l'eventuale rifiuto comporterà la mancata attivazione del servizio.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Sinnai, li _____

Firma _____

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Sinnai, li _____

Firma _____