



Comune di SORISOLE (BG)

RICHIESTA DI FORNITURA DI CONTENITORI AGGIUNTIVI PER PRESIDI ATS (ex ASL)

Il/La sottoscritto/a _____

Residente/domiciliato nel Comune di Sorisole in _____ n. _____

Tel. _____ Email _____

RICHIEDE

- la fornitura di un contenitore aggiuntivo da **40 lt** per il conferimento dei presidi ATS utilizzati da persona adulta

Sorisole, lì _____

Firma _____

Acconsento inoltre al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016.

Sorisole, lì _____

Firma _____

ATTENZIONE: al venir meno dei requisiti per la richiesta di messa a disposizione del contenitore aggiuntivo, lo stesso dovrà essere riconsegnato allo sportello di Val Cavallina Servizi Srl presso il Comune.



Comune di SORISOLE (BG)

RICHIESTA DI FORNITURA DI CONTENITORI AGGIUNTIVI PER PRESIDI ATS (ex ASL)

Il/La sottoscritto/a _____

Residente/domiciliato nel Comune di Sorisole in _____ n. _____

Tel. _____ Email _____

RICHIEDE

- la fornitura di un contenitore aggiuntivo da **40 lt** per il conferimento dei presidi ATS utilizzati da persona adulta

Sorisole, lì _____

Firma _____

Acconsento inoltre al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016.

Sorisole, lì _____

Firma _____

ATTENZIONE: al venir meno dei requisiti per la richiesta di messa a disposizione del contenitore aggiuntivo, lo stesso dovrà essere riconsegnato allo sportello di Val Cavallina Servizi Srl presso il Comune.