

Al Comune di Capranica  
Spett. Ufficio Ambiente  
Corso F. Petrarca, 40 (Vt)  
[ambiente@comune.capranica.vt.it](mailto:ambiente@comune.capranica.vt.it)

**RICHIESTA DI UTILIZZO SERVIZIO RACCOLTA SU RICHIESTA PANNOLINI/PANNOLONI**

Il/La sottoscritto/a .....

Residente a ..... via ....., n.....

Tel. ....

**A nome e per conto dell'utenza ubicata in via** ....., n. ....

**ID:** .....

Codice fiscale .....

**CHIEDE:**

**di poter utilizzare il servizio di raccolta (barrare casella):**

**PANNOLINI**

**PANNOLONI / traverse letto**

Il servizio sarà attivo i giorni di MARTEDI' e VENERDI' per ogni singola richiesta arrivata.

**IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA:**

- ad utilizzare il servizio esclusivamente per le finalità per cui è stato predisposto.
- a comunicare la eventuale cessazione del servizio.
- ad applicare l'adesivo identificativo sul mastello grigio del secco residuo e ad utilizzare esclusivamente il suddetto mastello. ID MASTELLO: .....

**DICHIARA**

Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimnto per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data**.....

**Firma del richiedente**.....