

GEOFOR S.p.A.

RICHIESTA DI DUPLICATO TESSERA PER L'APERTURA DEI CASSONETTI ELETTRONICI UBICATI NEL TERRITORIO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Nato/a il _____ **a** _____ **provincia** _____

Codice fiscale: _____

Residente a _____ **Via/Piazza** _____

N° _____ **CAP** _____

intestatario/a dell'utenza TARI e titolare di TESSERA NOMINATIVA PER L'APERTURA DEI CASSONETTI ELETTRONICI UBICATI NEL TERRITORIO COMUNALE, per l'utenza sita in PISA,

Via/Piazza _____ **N°** _____

Tel./Cellulare _____ **E-mail** _____

RICHIEDE

il rilascio del duplicato della tessera nominativa per l'apertura dei cassonetti elettronici ubicati nel territorio comunale.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e dall'art. 483 del Codice Penale,

DICHIARA

Per l'utenza:

Codice immobile: _____

☐ di avere la necessità di duplicare una tessera associata all'utenza (inserire di seguito il codice della tessera rimasta, riportato sopra il logo Geofor, sulla fogliolina):

☐ di avere la necessità di duplicare entrambe le tessere associate all'utenza.

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta, per le finalità strettamente connesse e strumentali al rilascio del duplicato della tessera nominativa e alla gestione del servizio di raccolta rifiuti.

L'informativa relativa al trattamento dei dati è disponibile sul sito internet di Geofor S.p.a. al seguente link:
<https://www.geofor.it/privacy-policy/>

Data _____ **Firma autografa del dichiarante** _____