



MODULO DI ATTIVAZIONE/DISDETTA SERVIZIO PANNOLINI/PANNOLONI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ residente

nel Comune di _____, via _____ n° _____

titolare dell'**Utenza** Tari/Tarip (n° contratto reperibile in bolletta)

3	0	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

codice **Utente** (n° reperibile in bolletta)

1	0	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

 recapito telefonico _____

indirizzo mail _____ codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

☐ **ATTIVAZIONE**

del servizio di raccolta di "pannolini/pannoloni" mediante conferimento in apposito contenitore stradale e a tal fine DICHIARA che in famiglia ci sono:

☐ n° _____ bambini di età inferiore ai 3 anni (data di nascita _____) e per questo riceve in comodato d'uso gratuito, e fino al raggiungimento del 3° anno di età, i dispositivi apri calotta n. _____ e n. _____ per l'apertura della calotta.

☐ n° _____ componenti aventi diritto per altre necessità (specificare i nominativi _____) e per questo riceve in comodato d'uso gratuito per tre anni i dispositivi apri calotta n. _____ e n. _____ per l'apertura della calotta.

☐ **PROROGA di tre anni** del servizio di raccolta "pannolini/pannoloni" mediante l'utilizzo dei dispositivi apri calotta n. _____ e n. _____ per componenti aventi diritto per altre necessità; **impegnandosi** a restituire i dispositivi qualora l'esigenza venisse meno prima della scadenza.

☐ **SOSTITUZIONE** per malfunzionamento o smarrimento del dispositivo n. _____

☐ **DISDETTA** del servizio di raccolta di "pannolini/pannoloni" e restituisce i dispositivi apri calotta n. _____ e n. _____

Il presente modulo, correttamente compilato, può essere consegnato a Veritas nelle seguenti modalità:

- inviandolo all'indirizzo di posta elettronica clienti@gruppoveritas.it;
- inviandolo a mezzo fax al n° 041.7291150;
- personalmente presso gli sportelli Veritas Spa nelle giornate e negli orari indicati nel sito www.gruppoveritas.it, previo appuntamento da **firmare solo su prenotazione chiamando il numero verde 800.466.466** (da rete fissa) o il n° 041.96.555.30 (da rete mobile) o mediante lo **Sportello onLine di Veritas**

L'eventuale richiesta di proroga deve essere presentata almeno 3 mesi prima della scadenza del triennio.

L'utente è tenuto a comunicare a Veritas Spa eventuali variazioni che comportino la modifica del servizio e/o la cessazione dello stesso una volta venuti meno i presupposti.

I dispositivi apri-calotta sono dati in comodato d'uso gratuito. E' fatto comunque obbligo di utilizzarli con la dovuta cura e di impiegarlo esclusivamente per il conferimento di pannolini/pannoloni.

Il danneggiamento, lo smarrimento o la mancata riconsegna dei dispositivi apri calotta comporterà l'addebito del relativo costo.

Il dispositivo elettronico è indispensabile per aprire la calotta posta sul cassonetto e poter conferire il rifiuto. Ecco come fare, rispettando la sequenza indicata:

1. premere il tasto di attivazione posto sulla calotta;
2. avvicinare la chiave elettronica al lettore della calotta;
3. azionare la leva per aprire e chiudere la bocca della calotta.

Ogni passaggio sarà comunque indicato sul display luminoso.

Per inserire più sacchetti è sufficiente ripetere l'operazione.

Attenzione: il volume del sacchetto deve essere inferiore ai 20 litri.

Qualora la calotta non si apra per motivi tecnici non abbandonare il sacchetto a terra, ma conferirlo presso il cassonetto più vicino, contattando il numero verde 800 466466 per segnalare il guasto.

PRIVACY	Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.gruppoveritas.it o reperibile presso tutti gli sportelli Veritas Spa, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.
----------------	---

Dichiara, infine, _____

Data/...../.....

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

Qualora il presente modulo **non** venga consegnato personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas, **ALLEGARE obbligatoriamente** copia di un documento identificativo valido.