

# DELEGA RITIRO SACCHI / CONTENITORI



Il/la sottoscritto/a ..... ID contratto .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... via/piazza .....  
C.F. .... tel ..... cel .....

## DELEGA

Il/la sig/ra .....  
cod. fiscale ..... tel ..... cel .....

Il/la sig/ra .....  
cod. fiscale ..... tel ..... cel .....

- AL RITIRO PERIODICO DEI SACCHI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA
- AL RITIRO INIZIALE DEI CONTENITORI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA

**N. B. IL DELEGATO DOVRÀ ESIBIRE, AL RITIRO, LA TESSERA SANITARIA**

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti di legge

Data .....

Firma del delegante .....  
Allegare documento d'identità e la tessera sanitaria

Firma del delegato .....  
Allegare documento d'identità e la tessera sanitaria

Firma del delegato .....  
Allegare documento d'identità e la tessera sanitaria