
Comune di CASTELNUOVO DI GARFAGNANA

Modulo di Richiesta Adesione Servizio Verde

Sito web: www.geasrl.org | Numero Verde: 800 483154

DATI DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA DOMESTICA

Il sottoscritto/a (Nome e Cognome): _____

Codice Utente: _____ Codice Utenza: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo Immobile: Via/Piazza _____ n° _____

Frazione: _____ Telefono: _____

E-mail: _____

RICHIEDE

Di **ADERIRE** al servizio di raccolta domiciliare di **VERDE** mediante la fornitura o l'utilizzo di:

- **n° 1 contenitore carrellato da lt. 240**

DICHIARA

- Di accettare le modalità, le frequenze e le condizioni di espletamento del servizio di raccolta.
- Di impegnarsi a rispettare le norme, ordinanze e regolamenti che disciplinano i servizi di raccolta rifiuti emanate da **GEA SRL** e dal Comune di appartenenza.
- Di impegnarsi a mantenere il contenitore in buone condizioni di pulizia e a non danneggiarlo.

MODALITÀ DI RICHIESTA

Il presente modulo può essere consegnato:

- **E-mail:** info@geasrl.org
- **Consegna a mano/Posta:** Ufficio URP – GEA, via Pio la Torre 2/C, 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU).

INFORMATIVA PRIVACY

Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR): Ai sensi dell'Art. 13, i dati personali sono trattati per finalità di legge, per l'attivazione dei servizi di raccolta, trasporto e smaltimento rifiuti e per attività statistiche/amministrative. Il Titolare del trattamento è **Gea Srl**. L'informativa completa è disponibile su www.geasrl.org nella sezione Privacy Policy o richiedibile a info@geasrl.org.

Data: _____

Firma per Presa Visione: _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ricevuta da (Nome e Cognome): _____

Firma operatore: _____ Data ricezione: _____