



COMUNE DI GALLO MATESE

Provincia di Caserta

Sede legale: Via Roma 2 - 81010 Gallo Matese (CE) - Partita I.V.A. 00390470615 - Codice fiscale 82001650611
Tel. 0823-945490 - fax 0823-945273 - www.comune.gallomatese.ce.it - pec segreteria.gallomatese@asmepec.it

Richiesta del giorno _____
effettuata alle ore _____

- telefonicamente
 tramite l'operatore ecologico
 di persona
 altro _____

RICHIEDENTE: _____

(Nome e Cognome)

(Indirizzo e n. civico)

(Telefono)

TIPOLOGIA DEL RIFIUTO DA RITIRARE

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Materassi | Pezzi n. _____. |
| <input type="checkbox"/> Divani e/o poltrone | Pezzi n. _____. |
| <input type="checkbox"/> Altri mobili e/o arredi | Pezzi n. _____. |
| <input type="checkbox"/> Frigoriferi e/o congelatori | Pezzi n. _____. |
| <input type="checkbox"/> Lavatrici e/o lavastoviglie | Pezzi n. _____. |
| <input type="checkbox"/> Altri elettrodomestici | Pezzi n. _____. |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____ | Pezzi n. _____. |

Informativa privacy: in conformità alla legge 675/1996 in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e del Regolamento della Privacy sulla Protezione dei Dati (GDPR 2016/679), la informiamo che i suoi dati personali inseriti nel presente modulo, saranno trattati dal Comune di Gallo Matese, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per l'espletamento dei servizi indicati, in modo da garantire comunque la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il conferimento dei dati indicati come obbligatori ed il consenso al loro trattamento sono necessari per effettuare il servizio

richiesto. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gallo Matese. Dichiaro di aver preso visione della nota

- accetto non accetto

(Firma privacy)

Rifiuti ritirati in data: _____

(Firma per avvenuto ritiro)