

 MODULO DI RICHIESTA DELLA TESSERA PER L'ACCESSO AI CENTRI DI RACCOLTA (ECOISOLE) DELLE UTENZE NON DOMESTICHE	Ecoisole_Richiesta_tessera_ ND.doc Rev 02 del 4/11/2014
	Cod. _____/20__

La tessera abilita al conferimento dei rifiuti speciali assimilati agli urbani, secondo quanto previsto dal Regolamento Comunale di ogni singolo comune.

UTENTE			
Denominazione			
Partita IVA			
Comune Sede Legale			
Comune Sede Operativa (unità locale)			
Indirizzo, n. civico sede operativa			
Codice ATECO principale Camera di commercio			
Nominativo referente			
Telefono		Posta elettronica	
N. badge richiesti (se più veicoli in disponibilità all'utenza)			
Targa veicolo		Tipo veicolo	
Ecoisola dove si intende ritirare la tessera			

INFORMATIVA SUI R.A.E.E. (Rifiuti da apparecchiature elettriche ed elettroniche):
I venditori, gli installatori e i centri di assistenza di apparecchiature elettriche ed elettroniche (AEE) che intendono conferire i R.A.E.E. alle ecoisole, devono richiedere un'abilitazione specifica della tessera. A tale scopo è sufficiente barrare la casella sottostante per essere contattati da ACEA AMBIENTE ai recapiti sopra indicati e ricevere le informazioni necessarie:

Desidero essere contattato SI [] NO []

Si allegano alla presente richiesta:

- VISURA CAMERALE AGGIORNATA
- ELENCO MEZZI ACCREDITATI ALL'USO DEL BADGE (SE SUPERIORI A 1)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di mendaci dichiarazioni, saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, Acea Ambiente Srl informa che i dati personali da Lei forniti o comunque raccolti in dipendenza del presente modulo verranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, per finalità strettamente connesse al rapporto in corso, per finalità statistiche e/o comunicazioni di tipo commerciale. Titolare del trattamento è Acea Ambiente Srl nei confronti della quale potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 ed, in particolare, potrà essere ottenuta la conferma dell'esistenza di dati che riguardano i soggetti coinvolti, la loro comunicazione e l'indicazione delle modalità e delle finalità del trattamento, nonché la loro cancellazione, rettifica, aggiornamento o blocco dei medesimi.

Firma _____

INVIARE IL PRESENTE MODULO E GLI ALLEGATI VIA FAX allo **0121 – 236402** o
all'indirizzo mail **programmazione.raccolta@aceapinerolese.it**