



Sistema QASA

Comune di Capannori
**RICHIESTA DI ADESIONE:
SERVIZIO SPERIMENTALE Raccolta
Assorbenti femminili**

N°

MOD
025_IO07_PG04

Rev. 00

25.09.2020

Pag.1 di 2

**DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO SPERIMENTALE PER LA RACCOLTA
DEGLI ASSORBENTI FEMMINILI**

Campi obbligatori*

Cod. Utente* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (da Fattura Ascit)

CELLULARE * per comunicazioni |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

INDIRIZZO mail per comunicazioni:

Il sottoscritto (Nome/Cognome).....in qualità di Intestatario
utenza domestica

Cod. Fiscale

Via

Frazione..... Telefono

N° componenti nucleo familiari

RICHIEDE

- Di ADERIRE al servizio di raccolta domiciliare di assorbenti femminili la **FORNITURA di SACCHI VIOLA appositamente dedicati**

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 ASCIT Servizi Ambientali SpA e dal Comune di Capannori
- Di impegnarsi a conferire correttamente il rifiuto previsto usando con parsimonia i sacchi consegnati.
- **Di impegnarsi a disattivare il servizio nel caso in cui l'esigenza di usufruirne venga meno**, con apposito Modulo di Disattivazione Servizio presente presso i Front Office Urp, o scaricabile dal sito nell'apposita sezione **"SCARICA I MODULI servizi di raccolta"**.
- Dà il proprio consenso al trattamento dell'eventuale dato in merito al servizio "raccolta ASSORBENTI FEMMINILI".

Modalità di raccolta

La modalità di esecuzione del servizio è subordinata al numero di richieste di adesione e sarà cura di Ascit darne successiva comunicazione.

 Sistema QASA	Comune di Capannori RICHIESTA DI ADESIONE: SERVIZIO SPERIMENTALE Raccolta Assorbenti femminili	N°	MOD 025_IO07_PG04
		Rev. 00	25.09.2020
		Pag.2 di 2	

Consegna sacchi

La **prima fornitura** di SACCHI VIOLA sarà effettuata, a domicilio, nel momento in cui verranno comunicate le modalità operative del servizio. consegne successive avverranno invece secondo le modalità tradizionali quindi su richiesta **all'operatore che effettua il servizio**. In alternativa possono essere ritirati presso il **Magazzino** della sede Ascit di Via San Cristoforo 82 a Lammari **dal lunedì al sabato orario 8-12**, o presso il **Centro Raccolta di Coselli dal lunedì al sabato 7.30-12.30** (salvo chiusure legate all'emergenza epidemiologia da Covid 19)

La presente **DOMANDA DI ADESIONE**, assieme a **COPIA del documento di identità**, può essere **INVIATA AD ASCIT** in uno dei seguenti modi:

- **FAX** all'attenzione di URP Ascit, al fax : **0583-436030**
- **e-mail** all'indirizzo: **urp@ascit.it**
- per posta, all'attenzione di **U.R.P. ASCIT** Via S. Cristoforo, 82 – 55013 Lammari

**Per ulteriori informazioni:
 Numero Verde Ascit : 800-942951**

Il modulo di disattivazione può essere inviato o consegnato nelle stesse modalità sopra elencate

FIRMA del Richiedente X.....

<p><i>Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:</i></p> <p><i>Il dipendente incaricato:</i></p> <p><i>Firma:</i></p> <p><i>Data ricezione ___ / ___ / _____</i></p>
--

Regolamento (UE) 2016/679. Ai sensi dell'Art.13, i Vostri Dati Personali sono trattati per finalità di Legge, per l'attivazione dei servizi di raccolta, trasporto e avvio a recupero o smaltimento dei rifiuti solidi urbani ed assimilati e per l'espletamento delle attività statistiche e amministrative secondo i principi dell'Art. 5 e con i diritti degli Artt. dal 15 al 22 e dell'Art.34. Titolare del trattamento è la Società ASCIT S.p.A. di Lammari (LU). Potrà in qualsiasi momento prendere visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali direttamente dal sito web www.ascit.it nell'apposita sezione Privacy-Policy consultando il relativo allegato. Potrà richiederla, in alternativa, ai seguenti indirizzi di posta elettronica: privacy@ascit.it, protocollo@pec.ascit.it, oppure con raccomandata a.r. al seguente indirizzo: **ASCIT SERVIZI AMBIENTALI SPA** - con sede in Via San Cristoforo n°82 , 55013 Lammari (LU) , Italy,

Data compilazione ___ / ___ / _____ **X**.....
(Firma del dichiarante)