



Comune di Salerano sul Lambro

RICHIESTA CONTENITORI RACCOLTA DIFFERENZIATA

La dichiarazione sostitutiva qui contenuta viene resa sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 T.U. sulla documentazione amministrativa. Chi sottoscrive la presente è consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ed è a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000); di rendere i dati di seguito riportati.

Il **Comune di Salerano sul Lambro** si riserva di verificare quanto di seguito dichiarato.

Il/la sottoscritto/a nato/a il
..... residente a (.....) in
via n.
Cod.Fiscale telefono
email

DICHIARA

Di essere l'intestatario dell'utenza **TARI** sita nel Comune di Salerano sul Lambro in
via.....
..... Civ
 Che l'utenza **TARI** è intestata a :

CHIEDE

La fornitura dei seguenti contenitori:

MODELLO	Numero pezzi	PREZZO €/CAD
secchio 25 lt per UMIDO		5,25 €
secchio 30 lt per VETRO		6,47 €
secchio 40 lt per CARTA		7,57 €
bidone carrellato 120 lt per UMIDO		29,28 €
bidone carrellato 120 lt per VETRO		29,28 €
bidone carrellato 120 lt per CARTA		29,28 €
bidone carrellato 120 lt per VERDE		29,89 €
bidone carrellato 240 lt per UMIDO		40,26 €

bidone carrellato 240 lt per VETRO		40,26 €
bidone carrellato 240 lt per CARTA		40,26 €
bidone carrellato 240 lt per VERDE		41,48 €

Il modulo compilato dovrà essere inviato a : segreteria@comune.saleranosullambro.lo.it oppure ufftecnico@comune.saleranosullambro.lo.it oppure consegnato a mano all'ufficio protocollo negli orari di apertura degli uffici comunali.

Con la presente richiesta il sottoscritto prende atto che:

- I PREZZI DEI CONTENITORI SONO AGGIORNATI AL LISTINO PREZZI 2025;
- UNA VOLTA EFFETTUATA LA PRENOTAZIONE VI E' L'OBBLIGO DEL RITIRO CON RELATIVO PAGAMENTO;

Luogo e data.....

FIRMA.....

PRIVACY:

I dati personali forniti a mezzo compilazione del presente modulo e quelli che Lei fornirà nel corso di eventuali contatti, sono trattati unicamente per le attività previste nel modulo stesso, nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. Inoltre La informiamo che: a) i suoi dati saranno inseriti nella banca dati di ASM srl e potranno essere comunicati ad altre società collegate ad ASM srl qualora si rendesse necessario per il raggiungimento delle finalità di cui sopra; b) il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire sia in modalità manuale che con procedure automatizzate; c) il Titolare del trattamento dei dati è ASM srl, via Crivelli n. 39, 20013 Magenta (MI) d) potrà richiedere ulteriori informazioni riguardanti la tutela dei suoi dati rivolgendosi all'Ufficio Affari Generali di ASM srl. Con la presente si autorizza ASM srl ad utilizzare i dati personali forniti, nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. L'informativa completa è scaricabile dalla sezione PRIVACY del sito web asmmagenta.it