



Servizi ecologici integrati Toscana

MDATST14 ATTIVAZIONE/DISATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA TESSILI SANITARI

REDAZIONE	VERIFICA	REVISIONE	DATA
U.O. PROG	DIR. OP	3	23/02/2026

DATI UNITÀ LOCALE:

COMUNE: _____
LOCALITÀ: _____
INDIRIZZO: _____
MQ: _____

Da compilare a cura del Gestore

CODICE UTENZA:

LOCALIZZAZIONE:

DATI SOGGETTO RICHIEDENTE¹ (Utente):

COGNOME: _____
NOME: _____
CODICE FISCALE: _____
TELEFONO: _____
INDIRIZZO MAIL: _____

RICHIESTA:

L'Utente (Soggetto richiedente) CHIEDE la

☐ ATTIVAZIONE

☐ DISATTIVAZIONE

del servizio di raccolta dei Tessili Sanitari (pannolini e pannoloni) per

☐ BAMBINI CON ETÀ INFERIORE AI 3 ANNI

data di nascita*: _____ (*campo obbligatorio)

☐ PERSONE DI ETÀ MAGGIORE CON NECESSITÀ (è obbligatorio disattivare il servizio nel momento in cui non sussistano più le condizioni della richiesta).

☐ ALTRO (specificare) _____

¹ Il soggetto richiedente deve coincidere con l'intestatario dell'utenza TARI

DICHIARAZIONE

L'utente dichiara di aver compilato il presente modulo e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti, ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

L'utente è consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'utente dichiara altresì:

- 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 dal Comune e dal Gestore dei Servizi;
- di impegnarsi a conferire correttamente il rifiuto previsto usando con parsimonia i sacchi preposti;
- di richiedere tempestivamente la disattivazione del servizio nel momento in cui non sussistano più le condizioni della richiesta.
- Il servizio verrà automaticamente disattivato al compimento del 3° anno di età del bambino.

Data: _____ Firma del Soggetto richiedente: _____

La presentazione della presente richiesta di attivazione può avvenire nei seguenti modi:

- consegna diretta con visione di idoneo documento di identità e codice fiscale presso il Centro di Raccolta o Stazione Ecologica di riferimento (visionabile sul sito www.seitoscana.it);
- invio a mezzo posta elettronica (ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.) all'indirizzo attivazioni.maglianointoshana@seitoscana.it con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale.

In caso di dati incompleti e/o inesatti, la richiesta non potrà essere presa in carico

DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE

APPROVAZIONE: ☐ SI ☐ NO Note: _____ Data: _____
_____ Firma: _____

CONSEGNA KIT: Data: _____ Nominativo: _____ Firma: _____

VALIDAZIONE: Data: _____ Nominativo: _____ Firma: _____

INFORMATIVA PRIVACY AGLI UTENTI DEL SERVIZIO DI IGIENE URBANA

La Società SEI Toscana S.r.l., con sede legale in Siena, Via S. Martini, 57 (tel. 05771524435, fax 05771524439, email segreteria@seitoscana.it, PEC seitoscana@legalmail.it), in qualità di Gestore Unico del servizio pubblico di gestione integrata dei rifiuti dei Comuni delle Province di Arezzo, Siena e Grosseto e della Val di Cornia (LI), e/o in qualità di affidataria della gestione delle attività inerenti l'accertamento e la riscossione della TARI, ai sensi dell'art. 1, co. 691, L. 27.12.2013, n. 147, informa gli utenti del servizio di igiene urbana e/o gli utenti TARI che, ai sensi dell'art. 28 GDPR, opera in qualità di Responsabile Esterno del trattamento dei dati personali, trasmessi dal Comune in cui è registrata l'utenza.

Per visionare l'informativa privacy sul trattamento dei Suoi dati e per esercitare i diritti ex artt. 15 e ss GDPR, è pregato di consultare l'informativa privacy messa a disposizione dal suo Comune di residenza o presso il quale viene richiesto il servizio, Titolare del trattamento.