

REDAZIONE	VERIFICA	REVISIONE	DATA
U.O. PROG	DIR. OP	2	23/02/2026
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		

DATI UNITÀ LOCALE:

COMUNE: _____

LOCALITÀ: _____

INDIRIZZO: _____

MQ: _____

da compilare a cura del Gestore

CODICE UTENZA:

LOCALIZZAZIONE:

☐ DATI UTENZA DOMESTICA:

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO EMAIL: _____

☐ DATI UTENZA NON DOMESTICA:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA: _____

CATEGORIA: _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ: _____

SOGGETTO RICHIEDENTE:

IN QUALITÀ DI: _____

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO EMAIL: _____

RICHIESTA EFFETTUATA PER: ☐ Utenza singola ☐ Unità immobiliare condominiale

RICHIESTA	FRAZIONE DI RIFIUTO	DOTAZIONE ATTUALE	DOTAZIONE RICHIESTA	Da compilare a cura del Gestore
				CODICI DOTAZIONE CONSEGNATA
☐	INDIFFERENZIATO			
☐	CARTA e CARTONE			
☐	RIFIUTO ORGANICO			
☐	MULTIMATERIALE			
☐	VETRO			

NOTE: _____

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. In caso di richiesta effettuata per un'unità immobiliare condominiale, il soggetto richiedente dichiara di aver concordato e condiviso la necessità della variazione con tutti gli utenti dell'immobile.

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 di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Gestore del Servizio.

Data: _____ Firma del Soggetto richiedente: _____

La presentazione della presente richiesta di attivazione può avvenire tramite 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.

La variazione della dotazione è subordinata all'approvazione da parte del Comune

DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE

APPROVAZIONE: ☐ SI ☐ NO

Note: _____ Data: _____ Firma: _____

CONSEGNA DOTAZIONE: 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.