



COMUNE DI SERINA  
PROVINCIA DI BERGAMO

V.le Papa Giovanni XXIII,1 -24017 SERINA -cod.fisc.00342670163 - Tel. 034566213 - fax 034556012

**MODELLO RICHIESTA BADGE ACCESSO CENTRO DI RACCOLTA DEI RIFIUTI**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Quale proprietario/affittuario/usufruttuario/altro titolo \_\_\_\_\_ di pagare il servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti per l' / gli immobile/i sito/i nel **COMUNE di SERINA** in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  ABITAZIONE  ATTIVITA'

**CHIEDE di RICEVERE**

La tessera magnetica (BADGE) per l'accesso al centro di raccolta rifiuti, nei giorni e negli orari di apertura, consapevole che ogni accesso verrà registrato.

Dichiara di accettare le condizioni di utilizzo di seguito specificate:

- l'impiego del BADGE è limitato ai servizi presso il centro di raccolta;
- il BADGE è di proprietà del COMUNE di SERINA;
- il BADGE non è cedibile ed il suo utilizzo è limitato al richiedente ed ai famigliari autorizzati di cui sotto;
- nell'ambito dei servizi offerti che prevedono l'impiego del BADGE, il personale incaricato può verificarne in qualsiasi momento il corretto impiego;
- l'utilizzo improprio del BADGE ne prevede il ritiro;
- lo smarrimento o la distruzione del BADGE devono essere tempestivamente comunicati al Comune di Serina;
- l'utente dovrà restituire il BADGE in caso di cessazione del rapporto di contribuzione (cessazione occupazione locali/detassazione dei locali/ etc.);

Le dichiarazioni non veritiere, comporteranno la disattivazione della tessera magnetica.

Serina \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA L'AVVENUTA CONSEGNA** Firma \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO IL BADGE N. \_\_\_\_\_ e di autorizzare l'utilizzo dello stesso ai famigliari:**

\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**COMUNE DI SERINA  
PROVINCIA DI BERGAMO**

V.le Papa Giovanni XXIII,1 -24017 SERINA -cod.fisc.00342670163 - Tel. 034566213 - fax 034556012

**MODELLO RICHIESTA BADGE ACCESSO CENTRO DI RACCOLTA DEI RIFIUTI**

Riservato al **COMUNE DI SERINA**

Vista la richiesta del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Cod. Utente \_\_\_\_\_

Verificato che il richiedente del **BADGE** di accesso al centro di raccolta rifiuti, risulta

**POSSEDERE/NON POSSEDERE**

i requisiti necessari per essere abilitato all'ingresso al centro di raccolta rifiuti,

**SI RILASCIA/NON SI RILASCIA**

Badge n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

L'impiegato incaricato

Note:

---

---

---

---

---

---

---

---

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della L. 675/96, si informa che i dati comunicati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento ai fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività e alla gestione dei rapporti con la clientela, a finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della L. 675/96.