



COMUNE DI PETRALIA SOPRANA
Città Metropolitana di Palermo

DELEGA PER IL RITIRO DEL KIT MASTELLI

Io sottoscritto/a Nome e Cognome (delegante): _____ Nato/a a _____ il _____ Residente a _____ in via _____ Codice Fiscale: _____ In qualità di intestatario/a TARI dell'utenza situata presso: Via/Piazza _____ n. ____ Cell. _____

DELEGO

il/la Sig./Sig.ra Nome e Cognome (delegato/a): _____ Nato/a a _____ il _____ Residente a _____ in via _____ Codice Fiscale: _____ Cell. _____ a ritirare per mio conto il kit dei mastelli per la raccolta differenziata, nell'ambito della campagna di sostituzione dei contenitori promossa da AMA Rifiuto è Risorsa Scarl in collaborazione con il Comune di Petralia Soprana.

Allego alla presente:

Copia del documento d'identità del delegante

Copia del codice fiscale del delegante

Copia del documento d'identità del delegato

Copia del codice fiscale del delegato

Data: ____/____/2025

Firma del delegante: _____

Firma del delegato: _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla presente delega e al ritiro del kit per la raccolta differenziata.