Comune di Livorno

MODULO PER VARIAZIONE/CESSAZIONE DEL CONTRATTO RELATIVO ALLA PRATICA DEL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

Barrare le voci che interessano : ☐ **VARIAZIONE** ☐ **CESSAZIONE**

Nominativo Contribuente : _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a Livorno in via _____

tel. _____ Indirizzo e-mail _____

PREMESSO

- che è in essere il contratto con AAMPS per la pratica del compostaggio domestico n. _____ stipulato in data _____

- che il Contribuente sta utilizzando il biocomposter "fai da te"

☐ dato in comodato d'uso da AAMPS

☐ già di proprietà del Contribuente

☐ altro

DICHIARA

COMPILARE IN CASO DI "VARIAZIONE"

☐ variazione del Contribuente : _____
(cognome e nome del precedente Contribuente)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ cambio domicilio: _____
(indicare nuovo domicilio dell'intestatario del Contratto)

☐ variazione ubicazione del biocomposter : _____
(indicare nuovo indirizzo collocazione del biocomposter)

COMPILARE IN CASO DI "CESSAZIONE"

☐ di voler restituire il biocomposter
(in questo caso il Contribuente lo consegna presso i centri di raccolta comunali)

Livorno, _____ **Firma**_____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate limitatamente a quanto previsto dal D.Lgs.196/03 e s.m.

Firma_____

Azienda Ambientale di Pubblico Servizio SpA
Sede legale Via dell'Artigianato 39 B
57121 Livorno
tel. 0586.41.61.11
fax 0586.40.60.33

Cap. Soc. € 16.476.400
CF - P.IVA 01168310496
REA 103518
aamps@aamps.livorno.it
PEC aamps@postecert.it
www.aamps.livorno.it