

INVIO DOCUMENTI RELATIVI ALLA RIMOZIONE E SMALTIMENTO IN AMIANTO IN MATRICE COMPATTA

Spett.le ASL CN1
S.S.D. Ambiente Agenti Fisici e Radioprotezione

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

in qualità di proprietario e in riferimento alla dichiarazione presentata in data _____

Indirizzo sito

Via/Piazza/fraz. _____ n. _____

Comune _____ prov. _____ C.a.p. _____

trasmette, ai sensi della D.G.R. 18/12/2013 N. 25-6899 e s.m.i., in allegato la seguente documentazione:

- 1) copia "dichiarazione di rimozione e smaltimento di manufatti in amianto in matrice compatta", firmata e timbrata nell'apposita sezione dalla Ditta incaricata per il ritiro e conferimento in discarica;
- 2) copia bolla di trasporto;
- 3) formulario rifiuti rilasciato dalla discarica;
- 4) altro (specificare) _____

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Distinti saluti.

data _____ firma (per esteso) _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità nr. _____

Data _____ il dipendente addetto _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per inviare la documentazione relativa all'avvenuta rimozione e smaltimento di manufatti in amianto in matrice compatta.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modulo va compilato dal privato cittadino proprietario o usufruttuario dell'immobile.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere:

- a) firmato in presenza del dipendente addetto dell'uffici S.s.d. Ambiente e Salute, munito di documento di identità valido (es.: carta di identità, passaporto, patente di guida, ecc.)
- b) spedito per posta con allegata fotocopia del documento di identità del richiedente;
- c) inviato da P.E.C. o da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo:
protocollo@aslc1.legalmailPA.it con allegata fotocopia del documento di identità del richiedente;
- d) firmato digitalmente e trasmesso mediante invio telematico da P.E.C. all'indirizzo P.E.C.:
protocollo@aslc1.legalmailPA.it oppure dip.prevenzione.aslc1@legalmail.it

RIFERIMENTI

S.S.D. AMBIENTE AGENTI FISICI E RADIOPROTEZIONE

Corso Francia 10

CUNEO

tel.: 0171.450372

E-mail: ambiente@aslc1.it