

Spett.le  
**AMSA S.p.A.**  
**Amministrazione e Finanza – Assicurazioni**  
Via Olgettina, 25  
20132 Milano  
Fax 02/27.29.82.15

Il/La sottoscritto/a/ditta (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

(ragione sociale) \_\_\_\_\_

Proprietario/Locatario/Amministratore del fabbricato sito a Novate Milanese in

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono n° \_\_\_\_\_ Fax n° \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, comunica che

il giorno \_\_\_\_\_ a Novate Milanese (Mi) in

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

una squadra di Amsa S.p.A. durante le operazioni di raccolta di/del/della (specificare il tipo di rifiuto)

\_\_\_\_\_ ha danneggiato il cassonetto (specificare colore e capacità)

\_\_\_\_\_ ed in particolare le seguenti parti (specificare)

\_\_\_\_\_.

Avendo preso atto che **il cassonetto sarà sostituito o rimborsato solo nei casi in cui**

**sia provata la responsabilità di Amsa nel danno e non in caso di obsolescenza del**

**contenitore**, si chiede la sostituzione del cassonetto danneggiato o il rimborso del suo

valore.

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

---

#### Informativa trattamento dati personali

Ai sensi del D.Lgs 196/03 i dati personali saranno oggetto di trattamento da parte di Amsa S.p.A. per il perseguimento delle finalità istituzionali per le quali i dati sono stati forniti. Il trattamento sarà effettuato mediante supporti cartacei e strumenti informatici. Il titolare del trattamento dei dati è l'Amsa S.p.A.