



COMUNE DI CALAMONACI

RECLAMO INERENTE IL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE RIFIUTI URBANI

UTENZA DOMESTICA

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Codice utente* _____

Indirizzo di Residenza _____

Telefono _____ Mail _____ Pec _____

Indirizzo utenza _____

Codice utenza* _____

UTENZA NON DOMESTICA

Ragione sociale _____

Codice utente* _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Pec _____

Indirizzo utenza _____

Codice utenza* _____

* Il **CODICE UTENTE** e il **CODICE UTENZA** sono reperibili sulla bolletta

RECLAMO INERENTE (barrare la voce che interessa):

Raccolta rifiuti

Spazzamento e lavaggio strade

Gestione TARI¹

Descrizione del reclamo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto DICHIARA:

- di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero e di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
- di essere consapevole che il Comune di Calamonaci risponderà al presente reclamo nei termini previsti dal "*Regolamento Comunale per la gestione dei rifiuti urbani*" (per i reclami inerenti il servizio di raccolta rifiuti e spazzamento e lavaggio strade) o nei termini previsti dal "*Regolamento comunale per l'applicazione della tassa sui rifiuti*" (per i reclami inerenti alla gestione TARI).

Data	In qualità di:	Firma

Documento d'identificazione	Rilasciato da:	Rilasciato il:	Numero
Carta di identità Passaporto Altro			

Il modulo **con allegata fotocopia del documento d'identità e codice fiscale o firmato digitalmente (ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)** può essere trasmesso

- via pec all'indirizzo info@pec.comune.calamonaci.ag.it
- via e-mail all'indirizzo info@comune.calamonaci.ag.it
- con posta ordinaria al seguente indirizzo: Comune di Calamonaci P.zza S. V.zo Ferreri, 1
- consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Calamonaci

--