*Spett. le*

**COMUNE DI PALENA**

Via Roma n. 5

66017 - PALENA

Email: tributi@unionemova.it

Pec: comunedipalena@pec.it

Modulo di reclamo Servizio raccolta rifiuti ed igiene urbana per disservizio raccolta rifiuti

Il/la sottoscritto/a nato/a il Codice Fiscale Residente in Via CAP Città Telefono e-mail

Codice Utente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oppure se diverso dall’Intestatario TARI (Tassa Rifiuti)

in nome e per conto di (INTESTATARIO TARI) nato/a il Codice Fiscale Residente in Via CAP Città Telefono e-mail

Codice Utente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raccolta oggetto del disservizio:

INDIFFERENZIATO PLASTICA VETRO UMIDO CARTA

altro (specificare)

Esprimo il seguente reclamo (indicare il giorno a cui ci si riferisce, l’indirizzo e ulteriori dettagli):

…………………………………………………………………………………………………………............

…………………………………………………………………………………………………………............

…………………………………………………………………………………………………………............

…………………………………………………………………………………………………………............

Chiedo che la risposta a questo reclamo sia inviata al seguente indirizzo:

via email al seguente indirizzo: …………………………………………………………………...............

con lettera al seguente indirizzo: …………………………………………………………………..............

Allegare fotocopia del documento del richiedente in corso di validità.

Palena, lì Il richiedente

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 216/679 del 27/04/2016 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Palena, lì Il richiedente