|  |
| --- |
|  Spazio per protocollo/ricevuta |

ANNO\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **RECLAMO / RICHIESTA INFORMAZIONI / RICHIESTA RETTIFICA DEGLI IMPORTI DOVUTI** SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 1** | **Dati contribuente TARI o tariffa puntuale - RAPPRESENTANTE LEGALE (utenze non domestiche)** |
| Cognome | Nome |
|  |  |
| Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita | Codice fiscale |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di residenza | Recapito telefonico |
|  |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Indirizzo P.E.C. (Posta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 2 (solo utenze non domestiche)** | **Descrizione locali occupati (utenza non domestica)** |
| Intestatario |  |
| Denominazione/Ragione sociale (utenze non domestiche) |  |
| Codice fiscale |  |
| Codice ATECO attività (utenze non domestiche) | Partita IVA |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 3** | **Richiesta** |
|  Informazioni su tariffe, tempi, procedure, servizi offerti, dettaglio fattura, rimborsi, rateizzazione, deposito cauzionale, ecc. |
|  Reclamo per tempi, livelli di servizio, comportamenti del personale servizio di raccolta, ecc. |
|  Rettifica di fatturazione per errato addebito, svuotamenti non avvenuti, pagamenti non dovuti, rimborsi attesi, ecc. |
| **Descrizione motivo della richiesta** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il contribuente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

Il contribuente è consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

 DATA FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

|  |
| --- |
| **MODALITÀ DI COMPILAZIONE** |
| La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata trasmessa via PEC all’indirizzo comune.polverigi@pec.it o e.mail: protocollo@unionecastelli.it oppure consegnata all’ufficio protocollo sito in Piazza Umberto I° n, 15 Polverigi. Informazioni sono disponibili sul sito [www.comune.polverigi.an.it](http://www.comune.polverigi.an.it) o al numero 0719068031 int. 320 |
| **SEZIONE 1** | **Dati contribuente TARI o tariffa puntuale - RAPPRESENTANTE LEGALE (utenze non domestiche)** |
| Si riportano i dati dell’utente contribuente TARI |
| **SEZIONE 2** | **Descrizione locali occupati (utenza non domestica)** |
| La sezione 2 deve essere compilata solo in caso di utenze non domestiche, con i dati relativi alla stessa. |
| **SEZIONE 3** | **Richiesta** |
| Selezionare l’opzione relativa alla richiesta che l’utente vuole effettuare, specificandone nel riquadro successivo le motivazioni |