|  |  |
| --- | --- |
| Codice utente |  |
| Codice utenza |  |
| Comune |  |
| Prot. n° /23\_\_\_ | |
| Inoltro:   * e-mail/pec * posta * di persona | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 1** | **Dati contribuente TARI - 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 | In qualità di: | Firma |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documento d’identificazione | Rilasciato da: | Rilasciato il: | Numero |
| * Carta d’identità * Passaporto * Altro \_\_\_\_ |  |  |  |

**INFORMATIVA PRIVACY**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALITÀ DI COMPILAZIONE** | |
| La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata agli sportelli siti in Via Don Cesare Franco,6/N , oppure trasmessa via e-mail/PEC all’indirizzo tributi@comune.acquaviva.ba.it/protocollo.comuneacquaviva@pec.it oppure a mezzo posta all’indirizzo Atrio Palazzo di Città,1–70021 Acquaviva delle Fonti. Informazioni sono disponibili sul sito [*https://www.comune.acquaviva.ba.it/home/amministrazione/Documentazione/Modulistica/Tributi-Locali.html*](https://www.comune.acquaviva.ba.it/home/amministrazione/Documentazione/Modulistica/Tributi-Locali.html) o al numero verde 80099953. | |
| **SEZIONE 1** | **Dati contribuente TARI - 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 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAZIONI SUL SERVIZIO IGIENE URBANA** | |
| **Si rinvia alla apposita sezione del sito internet istituzionale in cui sono riportate le principali informazioni sulle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio delle strade, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, ivi incluse le modalità per la consegna delle dotazioni per la raccolta, nonché le indicazioni per reperire la Carta della qualità del servizio.**  **Tutte le informazioni sono disponibili al sito internet https://www.aroba5.it/acquaviva-delle-fonti/** | |
| **Modalità consegna attrezzature per la raccolta** |  |
| **Calendario di raccolta e spazzamento** |  |
| **Modalità segnalazioni, richieste, ec.** |  |
| **Carta qualità** | Dove reperirla |