

Spett. le

COMUNE DI ALVIGNANO

Corso **Umberto I** n. 202

81012 Alvignano (CE)

Email: ufficioecologia@comunedia Alvignano .ce.it

Pec: protocollo.alvignano@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 _____

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 _____

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:

Il Comune di Alvignano e la ditta esecutrice del servizio di raccolta rifiuti e di igiene urbana possono contattarmi al seguente numero di telefono:

Allegare fotocopia del documento del richiedente in corso di validità.

Avigliano, 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.

Alvignano, lì _____

Il richiedente _____