



### MODULO RECLAMO TASSA RIFIUTI (TARI)

### DATI ANAGRAFICI

CODICE FISCALE o P.IVA (obbligatorio)

COGNOME

NOME

RAG.SOCIALE(Pers.giuridiche)

(ovvero denominazione e natura giuridica)

DATA DI NASCITA

SESSO

M

F

COMUNE ( O STATO ESTERO) DI NASCITA

RESIDENZA/ SEDE LEGALE

(via , piazza, n.civico,scala, int,frazione)

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

EMAIL:

N.TELEFONO

RECAPITO C/O

VIA

CIVICO

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

con la presente istanza

### COMUNICA

quanto segue (riportare di seguito il motivo del reclamo)

Allegato : copia documento di identità (obbligatorio)

Altro specificare

Annotazioni

DATA

IN FEDE

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune a cui è rivolta l'istanza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune a cui è rivolta l'istanza. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Il Responsabile della Protezione dei dati è individuato dall'ente e riportato sul sito istituzionale nella sezione privacy.

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data

Firma