

RECLAMO INERENTE IL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE RIFIUTI URBANI

Il sottoscritto
Nato a il
residente in
recapito telefonico
CODICE FISCALE

In qualità di INTESTATARIO dell'UTENZA DOMESTICA regolarmente iscritta nella Banca Dati TARI

Sita nel Comune di Via n.
Codice Utente Codice Utenza

Oppure

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa (utenza non domestica regolarmente iscritta nella Banca Dati TARI) avente ragione sociale

Codice Fiscale Partita IVA
Attività svolta Codice ATECO attività prevalente
Sita nel Comune di Via n.
Codice Utente Codice Utenza

INTENDE PRESENTARE IL SEGUENTE RECLAMO INERENTE (barrare la voce che interessa):

- raccolta rifiuti spazzamento gestione TARI

Reclamo:

Il sottoscritto DICHIARA:

- di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero e di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

- di essere consapevole che il Comune risponderà al presente reclamo nei termini previsti dal "REGOLAMENTO COMUNALE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI)" approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 21 del 25 Giugno 2020, modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 17 del 28 Giugno 2021 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 53 del 22/12/2022.

Data	Firma ²	
Documento d'identificazione	Numero	Rilasciato il

Il modulo deve essere inviato preferibilmente tramite PEC all'indirizzo comunevigone@postecert.it oppure e-mail all'indirizzo protocollo@comune.vigone.to.it.