Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di ritiro di rifiuti ingombranti presso la propria abitazione												
II sottos	critto											
Cognome				Nome			Codice Fi	scale				
Data di nascit	a	Sesso	Luogo di nas	scita			Cittadina	tadinanza				
Residenza				In distance		0	B	0	1	0110	040	
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefono cellu	lare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordir	naria		Posta ele	ttronica ce	rtificata			
avente c	odice utent	e										
Codice utente	(indicato sull'avvis	so di pagament	o TARI)									
				CI	HIEDE							
il ritiro dei	seguenti rifi	uti inaoml	oranti	٠.								
		— Ingom									. dal attina	
Tipologia dei	rifiuti							I N	lumero di rifi	uti oggetto	o dei ritiro	
al aggue	nto indivizz	_										
Provincia	ente indirizz	0		Indirizzo		Civico	Barrat	to B	iano	1		
FIOVIIICIA	Comune			III dirizzo		CIVICO	Dalla	10 F	iaiio			
Eventuali ann	otazioni											

(h h. dd l ll	Elenco degli allegati	and also marks and an antolon
copia del documento d'identità	ati richiesti in fase di presentazione della pratica	ea eiencati sui portaie)
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autogr	afa)	
altri allegati (specificare)		
	ativa sul trattamento dei dati pe	
	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	
		ei dati personali pubblicata sul sito interne delle informazioni trasmesse all'atto dell
presentazione della pratica.	sunatana, titolare del trattamento	delle illioittiazioni trasmesse all'atto dell'
processes assumptions.		

Data

Il dichiarante

Luogo