

	Amministrazione destinataria Regione Basilicata Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	--	--

Segnalazione di disservizio relativo alla raccolta e trasporto dei rifiuti e allo spazzamento e lavaggio delle strade

Ai sensi dell'Allegato A alla Deliberazione ARERA 18/01/2022, n. 15

Il sottoscritto										
Cognome				Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita					Cittadinanza		
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
								☐		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
Sede legale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
								☐		
Codice Fiscale						Partita IVA				
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata		
avente codice utente										
Codice utente (indicato sull'avviso di pagamento TARI)										
in relazione al servizio di										
Servizio										
☐	raccolta e trasporto dei rifiuti									
☐	spazzamento e lavaggio delle strade									

SEGNALA

il disservizio di seguito descritto

Descrizione del disservizio

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	documentazione a supporto della segnalazione
☐	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante