versione 1.1 del 24/11/2022

Amministrazione destinataria Regione Basilicata

> Ufficio destinatario Ufficio protocollo

## Richiesta di informazioni relative al servizio di gestione dei rifiuti urbani

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

Asta di nascita  Sesso Luogo di nascita  Cittadinanza  Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Cap  Cap  Cap  Cap  Cap  Cap  Cap  Ca	ognome				Nome			Codice Fisca	ماد		
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Relefono 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)  Renominazione/Ragione sociale Tipologia  Tipologia  Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Partita IVA					Nome			Cource Fisca	ile		
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP    Comune   Indirizzo   Posta elettronica ordinaria   Posta elettronica certificata   Posta elettronica   Posta elettronica certificata   Posta elettronica   Posta elettronica   Posta elettronica certificata   Posta elettron	Data di nascil	a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	1		
Comune Indirizzo Comune Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Felefono 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 Piano SNC CAP  Codice Fiscale Partita IVA											
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  Piano  SNC  CAP  Codice Fiscale  Partita IVA	Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
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 Piano SNC CAP  Codice Fiscale  Partita IVA											
Penominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale  Partita IVA	Telefono celli	ılare	Telefono fisso	<b>.</b>	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ıta	
Penominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale  Partita IVA											
Denominazione/Ragione sociale  Fede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale  Partita IVA		<b>i di</b> (questa	sezione deve es	ssere compila	ita se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)				
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale  Partita IVA	≀uolo										
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale  Partita IVA	Denominazio	ne/Ragione so	ociale					Tipologia			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale  Partita IVA											
Codice Fiscale Partita IVA	Sede legale	Comune		Indirizzo		Civico	Parrato	Scala	Diano	SNC	CVD
	riovilicia	Comune		mumzzo		CIVICO	Darrato	Scala	Piallo		CAP
Felefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Codice Fiscal	2				Partita IVA					
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata											
					Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ıta	
	Telefono										
	domicilia				tive al procedimento	)					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento  (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica	domicilia (articolo 3-bis	, comma 4-quii	nquies del Decret	o Legislativo O	ntive al procedimento 7/03/2005, n. 82)		ettronica				
	domicilia (articolo 3-bis	, comma 4-quii	nquies del Decret	o Legislativo O	ntive al procedimento 7/03/2005, n. 82)		ettronica				
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	(articolo 3-bis	, comma 4-quii	nquies del Decret	o Legislativo O	ntive al procedimento 7/03/2005, n. 82)		ettronica				
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica	domicilia (articolo 3-bis Le comunicaz	, comma 4-quii	nquies del Decreto	o Legislativo 0. dovranno ess	ntive al procedimento 7/03/2005, n. 82)		ettronica				
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica  in quanto erede o tutore legale di	domicilia (articolo 3-bis Le comunicaz	, comma 4-quii ioni relative a anto ered	nquies del Decreto Il procedimento	o Legislativo 0. dovranno ess	ntive al procedimento 7/03/2005, n. 82) ere inviate al seguente indiriz	zo di posta el	ettronica				
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica  in quanto erede o tutore legale di (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)	domicilia (articolo 3-bis Le comunicaz  in qu (da col	, comma 4-quii ioni relative a anto ered	nquies del Decreto Il procedimento	o Legislativo 0. dovranno ess	ntive al procedimento 7/03/2005, n. 82) ere inviate al seguente indiriz egale dell'intestatario del tri	zo di posta el	ettronica	Codice Fisca	ıle		
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica  in quanto erede o tutore legale di (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)	domicilia (articolo 3-bis Le comunicaz	, comma 4-quii ioni relative a anto ered	nquies del Decreto Il procedimento	o Legislativo 0. dovranno ess	ntive al procedimento 7/03/2005, n. 82) ere inviate al seguente indiriz egale dell'intestatario del tri	zo di posta el	ettronica	Codice Fisca	ıle		

	dell'utenza								
PT o UIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
	one al servizio di								
Servizio racc	olta e trasporto de	i rifinti							
			l.						
	zzamento e lavaggi								
O gest	ione delle tariffe e	rapporto co	n gli utenti						
				C	HIEDE				
di ottene	ere le seguenti info	rmazioni							
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione (	delle informazioni chieste								
Descrizione de la constanta de									

Elenco degli allegati  (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo	
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)	
altri allegati	
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.	

Data

II dichiarante

Luogo