



SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI

RECLAMO (ai sensi della Deliberazione 15/2022 di ARERA - All. A - Titolo III)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale _____ Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

(per conto della Società/ditta individuale _____ P.IVA _____)

E-mail _____ @ _____ Codice contribuente¹ _____

(da completare qualora il disservizio riguardi la propria utenza) Codice utenza² _____

Via/piazza _____ n. _____

INTENDE PRESENTARE FORMALE RECLAMO INERENTE AL SERVIZIO DI

- Raccolta e trasporto dei rifiuti urbani
- Spazzamento e lavaggio delle strade
- Gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti

COMUNICANDO QUANTO SEGUE

Istruzioni per l'invio della modulistica

Il modello compilato, firmato e corredato degli allegati necessari, può essere inviato utilizzando uno dei seguenti metodi:

- **E-mail standard:** ufficio. tributi@comune.linarolo.pv.it
- **E-mail PEC:** comune.linarolo@pec.regione.lombardia.it
- **Posta** ordinaria o raccomandata: Comune di Linarolo - Ufficio Tributi piazza Dante 4 27010 Linarolo (PV)
- **Consegna diretta** presso l'Ufficio Protocollo sito al piano terra della sede comunale nei seguenti orari: dal lunedì al sabato dalle 8.30 alle 12.30; giovedì dalle 15.30 alle 16.30

Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____

¹ Il codice contribuente è reperibile nella parte superiore sinistra della prima pagina dell'avviso di pagamento, alla voce "Cod. Contr."

² Il codice utenza è reperibile nell'avviso di pagamento