|  |
| --- |
| **MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI RECLAMI, SUGGERIMENTI, PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI E RICHIESTE DI RETTIFICA DEGLI IMPORTI TARI ADDEBITATI** |

Il/La sottoscritto/a .............................................................................................................................................................,

nato/a a .................................................................................................................... (Prov. ...............) il .........................

con residenza/sede legale a ........................................................................................................... CAP ........................

in Via/Piazza .............................................................................................................................................. n. .................,

C.F. ...................................................................................................................................................................................

Codice Utente\*....................................................Tel. .......................................................................................................

E-mail /PEC.......................................................................................................................................................................

\*Reperibile dall’avviso di pagamento Tassa sui Rifiuti – TARI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia unità** | **Foglio** | **Particella** | **Sub.** | **Categoria** | **Superficie (mq.)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERVIZIO CUI SI RIFERISCE IL RECLAMO** |
| □ RACCOLTA E TRASPORTO□ SPAZZAMENTO E LAVAGGIO DELLE STRADE□ GESTIONE DELLE TARIFFE□ RAPPORTO CON GLI UTENTI□ ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE RECLAMO** |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI SUGGERIMENTI / PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO** |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **RICHIESTA RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI** |
| Si richiede la rettifica degli importi addebitati per i seguenti motivi:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| BONIFICO BANCARIO / POSTALE da accreditare sul seguente conto corrente bancario/postale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Istituto di credito............................................................. Intestatario del conto corrente: .......................................................... |

|  |
| --- |
| **NOTE / PRECISAZIONI / COMUNICAZIONI / ALLEGATI** |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**MODALITA’ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DEL MODULO**

* + - * Tramite E-mail: tributi@comune.villaspeciosa.ca.it. o PEC: comune.villaspeciosa@legalmail.it
			* A mano, presso il servizio tributi
			* Tramite il servizio postale con RACCOMANDATA A/R, intestata a: Comune di Villaspeciosa (SU), Piazza Croce Santa n. 6, 09010, Villaspeciosa (SU)

In caso di spedizione postale, di inoltro via mail o via PEC o di consegna a mezzo di altra persona, allegare copia di un valido documento d’identità.

|  |
| --- |
| **Consenso al trattamento dei dati personali***(Ai sensi del Regolamento UE 679/2016)* |
| □ dichiaro di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell’Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all’atto della presentazione dell’istanza. |

Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **Il Contribuente/Dichiarante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_