



Comune di San Vito
Provincia Sud Sardegna

TICKET N.

**RECLAMO INERENTE IL SERVIZIO INTEGRATO
DI GESTIONE RIFIUTI URBANI**

☐ **UTENZA DOMESTICA**

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Codice utente* _____

Indirizzo di Residenza _____

Telefono _____ Mail _____ Pec _____

Indirizzo utenza _____

Codice utenza* _____

☐ **UTENZA NON DOMESTICA**

Ragione sociale _____

Codice utente* _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Pec _____

Indirizzo utenza _____

Codice utenza* _____

* Il CODICE UTENTE e il CODICE UTENZA sono reperibili sulla bolletta

RECLAMO INERENTE (barrare la voce che interessa):

Raccolta rifiuti

☐

Spazzamento e lavaggio strade

☐

Gestione TARI¹

☐

[illegible]

☐ di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero e di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

☐ di essere consapevole che L' Ente risponderà al presente reclamo nei termini previsti dal “*Regolamento per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI)*” (per i reclami inerenti alla gestione TARI).

Data	In qualità di:	Firma
------	----------------	-------

Documento d'identificazione	Rilasciato da:	Rilasciato il:	Numero
☐ Carta di identità ☐ Passaporto ☐ Altro			

- ☐ via pec all'indirizzo ufficio.protocollo@pec.comune.sanvito.ca.it
- ☐ via e-mail all'indirizzo marco.pisu@comune.sanvito.ca.it
- ☐ con posta ordinaria al seguente indirizzo: Comune di San Vito- ufficio Tributi – Piazza Municipio 3- 09040 San Vito (SU)
- ☐ consegna diretta presso l'ufficio protocollo dell'Ente sito in San Vito Piazza Municipio 3;