



COMUNE DI VALFURVA
UFFICIO TRIBUTI
**MODULO DI RECLAMO SU SERVIZIO
INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI**



Ai sensi della Deliberazione 15/2022 di ARERA – All. A – Titolo III

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Cod. Fisc. _____ Nato/a a _____ (____) il _____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Numero di tel. _____ e-mail _____
(se disponibile) Indirizzo PEC _____
Codice utente* _____ Codice utenza** _____ (da completare
qualora il disservizio riguardi la propria utenza)

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:

Firma

Valfurva, _____



Il Comune di Valfurva in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico.

* Il codice utente è reperibile in alto nella prima pagina dell'avviso di pagamento

**Il codice utenza è reperibile nel "dettaglio delle utenze e delle condizioni economiche applicate" all'interno dell'avviso di pagamento