

Modulo di RECLAMO

CODICE UTENTE (indicato nell'avviso di pagamento): _____

COGNOME: _____ **NOME:** _____

CODICE FISCALE: _____

RECAPITO POSTALE: _____

TELEFONO: _____ **E-MAIL:** _____

INDIRIZZO DEL SERVIZIO OGGETTO DI RECLAMO: COMUNE DI _____ (BG)

VIA _____ N. _____

SERVIZIO OGGETTO DEL RECLAMO:

- raccolta e trasporto
- spazzamento e lavaggio delle strade
- gestione delle tariffe
- rapporti con gli utenti

Descrizione del reclamo: _____

COORDINATE BANCARIE/POSTALI PER EVENTUALI ACCREDITI: _____

oppure **COMPENSAZIONE con la T.a.r.i. dell'anno in corso** _____
(indicare l'anno)

Si allega: _____

Data _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Reg. U.E. 2016/679, Codice in materia di privacy, acconsento al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità descritte.

IL RECLAMO DOVRA' ESSERE INVIATO MEDIANTE POSTA/A MEZZO MAIL:

Ecoisola S.r.l.

Via Carso, 73 – 24040 Madone (BG)

Indirizzo e-mail:

- ✓ ecoisola@ecoisola.it (Servizio di raccolta)

Comune di Ambivere

Via Dante Alighieri, 2 - 24030 Ambivere (BG)

Indirizzo e-mail:

- ✓ Ufficio Tributi: tributi@comune.ambivere.bg.it (Tassa sui Rifiuti)
- ✓ Ufficio Tecnico: tecnico@comune.ambivere.bg.it (Servizio di raccolta)