

COMUNE DI LIZZANO IN BELVEDERE
(Città Metropolitana di Bologna)

**MODULO DI RECLAMO AL GESTORE SERVIZIO TARIFFE TARI E RAPPORTO
UTENTI E SERVIZIO SPAZZAMENTO E LAVAGGIO STRADE**

Il sottoscritto/a _____
residente a _____ Via _____ cap _____
Codice Fiscale _____ Tel _____
Mail _____
OPPURE in qualità di legale rappresentante della ditta _____
con sede in _____ Via _____
Codice fiscale/ Partita IVA _____

RIVOLGE

- ☐ RECLAMO RELATIVO ALL'ATTIVITA' DI GESTIONE TARIFFE E RAPPORTI CON GLI UTENTI
- ☐ RECLAMO RELATIVO AL SERVIZIO DI SPAZZAMENTO E LAVAGGIO STRADE

PER I SEGUENTI MOTIVI:

Il sottoscritto DICHIARA 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.

Data _____

Firma
