



Comune di Grammichele

**Al Responsabile
del Settore 5
Piazza C. M. Carafa, 38
95042 GRAMMICHELE**

OGGETTO: TARI – Tassa rifiuti – SEGNALAZIONE, RECLAMO SUL SERVIZIO DI RACCOLTA.

Il/la sottoscritto/a		Nato/a a		i	
-------------------------	--	----------	--	---	--

residente in		Vi a		n.		Int	
--------------	--	---------	--	----	--	-----	--

Codice fiscale		Recapito telefonico	
----------------	--	---------------------	--

e-mail		PEC (posta certificata)	
--------	--	-------------------------	--

SEGNALA

Che:

A supporto di quanto sopra dichiarato allega:

1	
)	
2	
)	
3	
)	

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e segg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Data

FIRMA

Allegare copia documento d'identità