



COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA

PROVINCIA DI LODI

Settore Economico-Finanziario
Servizio Tributi

MODULO DI RECLAMO RELATIVO AL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI

Il Sottoscritto/La società _____

residente/sede _____

CAP _____ in Via _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cittadinanza _____

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) _____

POSTA ELETTRONICA (E-MAIL) _____

in qualità di (*da compilare solo in caso di persona giuridica*) _____

in relazione al servizio di:

- raccolta e trasporto dei rifiuti
- spazzamento e lavaggio delle strade
- gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti

TRASMETTE reclamo relativo al servizio di gestione dei rifiuti urbani

Descrizione del reclamo: _____

Eventuali allegati a supporto del reclamo:

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO.
Informativa completa e riferimenti disponibili su: www.comune.castiglionedadda.lo.it

Castiglione d'Adda, li _____

Firma del dichiarante

Comune di Castiglione d'Adda

Cap. 26823 – via Roma, 130 – Tel. 0377 900403
Codice Fiscale 82502070152 – Partita IVA 07862160152
PEC: castiglionedadda@cert.elaus2002.net
e-mail: protocollo@comune.castiglionedadda.lo.it
