

Amministrazione destinataria

Regione Toscana

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Trasmissione di reclamo relativo al servizio di gestione dei rifiuti urbani

*Ai sensi dell'Allegato A alla Deliberazione ARERA 18/01/2022, n. 15*

### Il sottoscritto

|   |                |        |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
|---|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome   |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |                               |       |                              |     |
| Data di nascita   |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |                               |       |                              |     |
| Residenza   | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare  | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |                               |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                |        |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Ruolo   |                |        |                             |                |                               |                               |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |                |        |                             |                |                               | Tipologia                     |       |                              |     |
| Sede legale   | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale  |                |        |                             | Partita IVA    |                               |                               |       |                              |     |
| Telefono  |                |        | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |       |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in quanto erede o tutore legale di

*(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo**

### avente codice utente

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

### indirizzo dell'utenza

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

### in relazione al servizio di

Servizio

- 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 annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione a supporto del reclamo
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante