Amministrazione destinataria

Comune di Cugnoli

Ufficio destinatario

Tecnico

Domanda di ritiro contenitori per la raccolta differenziata

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

Soggetto interessato

- ◯ riferito a sè stesso
- ◯ riferito alla persona di seguito specificata

soggetto interessato

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)

in riferimento alla seguente utenza non domestica

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

○ per la prima fornitura per utenze domestiche

☐ la consegna del kit di contenitori per la raccolta differenziata porta a porta dei rifiuti urbani in dotazione all'utenza domestica sita nel Comune di Cugnoli

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

○ per forniture successive per utenze domestiche

○ la consegna, causa sostituzione, dei seguenti contenitori in dotazione all'utenza domestica sita nel Comune di Cugnoli

Numero contenitori	Colore contenitori

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

○ la consegna, causa sostituzione, dei seguenti contenitori in dotazione all'utenza domestica sita nel Comune di Cugnoli

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

CHIEDE INOLTRE

l'inserimento, nell'anagrafica dei soggetti titolati all'apertura dell'isola ecologica informatizzata, dei seguenti codici fiscali

Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ **ulteriore**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

da associarsi all'utenza TARI

Specificare utenza TARI

Cognome	Nome	Ragione sociale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

COMUNICA

di aver ricevuto la seguente card per l'apertura dell'isola ecologica informatizzata, in quanto

Numero card

☐ non in possesso della tessera sanitaria

☐ utenza non domestica

da associarsi all'utenza TARI

Specificare utenza TARI

Cognome | **Nome** | **Ragione sociale**

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☐ 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.

Cugnoli		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**