



COMUNE DI CARCARE
Provincia di Savona



SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI

RECLAMO (ai sensi della Deliberazione 15/2022 di ARERA – All. A – Titolo III)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Residente in via/piazza _____

n. ____ Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

(per conto della Società/ditta individuale _____)

P.IVA _____)E-mail _____@_____

Codice contribuente _____

(da completare qualora il disservizio riguardi la propria utenza) Codice

utenza _____ Via/piazza _____ n. _____

INTENDE PRESENTARE FORMALE RECLAMO INERENTE AL SERVIZIO DI

- Raccolta e trasporto dei rifiuti urbani
- Spazzamento e lavaggio delle strade
- Gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti

COMUNICANDO QUANTO SEGUE

Il Dichiarante

Carcare, ____/____/____

Il Comune di Carcare in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico.