

Spett.le
COMUNE DI FRASSO TELESINO
c.a. Responsabile Ufficio Tecnico

Modulo di reclamo Servizio Igiene Ambientale per disservizio raccolta rifiuti

Io sottoscritto/a

Nome Cognome

Indirizzo

CAP Comune

Raccolta oggetto del disservizio: * INDIFFERENZIATO * PLASTICA * VETRO * UMIDO

* CARTA

Esprimo il seguente reclamo (indicare il giorno a cui ci si riferisce e indirizzo precisi):

.....
.....
.....
.....
.....

Chiedo che la risposta a questo reclamo sia inviata al seguente indirizzo:

via e mail al seguente indirizzo:

con lettera al seguente indirizzo:

Il Comune di Frasso Telesino può contattarmi in orario di ufficio al seguente numero di telefono:

.....

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 216/679 del 27/04/2016 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma

Data Firma