

COMUNE DI _____

TA.RI. - RECLAMO

(ai sensi della Deliberazione 15/2022 di ARERA – Allegato A – Titolo III)

Inserire i dati anagrafici dell'**intestatario** [in caso di persona fisica] o del **legale rappresentante** [in caso di persona giuridica]

Cognome										Nome																			
Cod.Fiscale										Nato a																			
il					Residente a															CAP					Prov.				
Via																									n.				
Cellulare										Telefono Fisso																			
e-mail										PEC																			
Codice Utente																													

Da compilare solo se l'intestatario è una **persona giuridica** [ditta, associazione ecc.]

Rag. Sociale										P.IVA														
Sede Legale Comune di															CAP					Prov.				
Via										n.					Telefono									
e-mail										PEC														

Se si desidera ricevere la corrispondenza a un indirizzo diverso dalla residenza / sede legale inserire l'indirizzo di recapito

Presso										Via										n.				
Città															CAP					Prov.				

Autorizzazione invio corrispondenza per email [facoltativo]

**[RIDURRE IL CONSUMO DI CARTA CONSENTE UN MINORE IMPATTO AMBIENTALE
E LIMITA LO SPRECO DI MATERIA PRIMA]**



AUTORIZZO

**il Comune a inviare, fino a successiva revoca, i propri documenti di natura ordinaria
tramite posta elettronica, in sostituzione dell'invio cartaceo**

COMUNICO

il seguente indirizzo di posta elettronica [e-mail] al quale richiedo di inviare la documentazione ordinaria:

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata in qualsiasi momento tramite una comunicazione scritta inviata alle mail sotto indicate

Firma del dichiarante _____

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

[illegible]

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA MODULISTICA

Il modello compilato, firmato e corredato degli allegati necessari, può essere inviato utilizzando uno dei seguenti metodi:

- mail standard: s.guglielmero@consorziorisu.al.it

(specificare nell'oggetto TA.RI Comune di _____)

- mail PEC: tassarifiuti.consorzioal@legalmail.it

(specificare nell'oggetto TA.RI Comune di _____)

- **consegna diretta** presso lo sportello TA.RI. nei giorni come da calendario consultabile al link

<https://www.consorziorsu.al.it/it-it/il-consorzio-/strutture>

Allegati:

- ☐ Documento di identità valido
- ☐ Altro [specificare] _____
- ☐ Altro [specificare] _____
- ☐ Altro [specificare] _____

Data	Firma del dichiarante
------	-----------------------

Il Consorzio di Bacino Alessandrino in qualità di contitolare 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. Informativa sul trattamento dei dati personali art.13 R.G. UE 679/2016 <https://www.consoziorsu.al.it/it-it/privacy>



Scansione il QR-CODE a lato e sul sito di A.M.V. Igiene Ambientale troverai le informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio di raccolta, di trasporto, di spazzamento e di lavaggio delle strade.



Scansione il QR-CODE a lato e sul sito del Consorzio di Bacino Alessandrino può consultare la carta della qualità del servizio di gestione dei rifiuti che ha la finalità di avvicinare i cittadini all'individuazione delle attività di gestione della TARI e, in modo particolare, per conoscere gli strumenti da utilizzare per ricevere informazioni e/o servizi

