

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Emilia Romagna<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio Protocollo |  |
|--|--|--|

## Segnalazione di disservizio relativo alla raccolta e trasporto dei rifiuti e allo spazzamento e lavaggio delle strade

***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 | Interno | SNC                      | CAP |
|  |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |                                     | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|  |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| in qualità di <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 | Interno | SNC                      | CAP |
|  |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |                                     |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Telefono   |                                     |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |       |         |                          |     |
|  |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| avente codice utente   |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Codice utente (indicato sull'avviso di pagamento TARI)   |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| in relazione al servizio di  |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Servizio   |                                     |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/>  | raccolta e trasporto dei rifiuti    |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/>  | spazzamento e lavaggio delle strade |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |

## SEGNALA

il disservizio di seguito descritto

### Descrizione del disservizio

|  |
|--|
|  |
|--|

### Eventuali annotazioni

|  |
|--|
|  |
|--|

### Elenco degli allegati

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

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documentazione a supporto della segnalazione  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

### 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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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 |