

Ricevuta n. _____ del ___/___/____
da compilare a cura del Gestore



**COMUNE DI
SEZZE**

Piazza Margherita, 20 - Terzo Piano
(Presso la Biblioteca Comunale) - 04018 - Sezze (LT)
Numero Verde: 800 421 009
PEC: spl@pec.splsezzespa.it
e-mail: amministrazione@splsezzespa.it

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 contribuente¹ _____

(da completare qualora il disservizio riguardi la propria utenza) Codice utenza² _____

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

Firma

Sezze, ___/___/_____

Il Gestore, 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

¹ Il codice contribuente è reperibile nella parte alta della terza pagina dell'avviso di pagamento

² Il codice utenza è reperibile nell'avviso di pagamento