



COMUNE DI STRAMBINELLO

Regione Piemonte Città metropolitana di Torino

UFFICIO TRIBUTI

TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI RECLAMO SCRITTO

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE																																			
Cognome Se persona fisica	Nome																																		
Ragione Sociale Se soggetto diverso da persona fisica																																			
Nato a	il <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">Giorno</td><td colspan="4">Mese</td><td colspan="4">Anno</td><td colspan="4"></td></tr></table>																			Giorno				Mese				Anno							
Giorno				Mese				Anno																											
Comune di Residenza o Sede Legale																																			
Indirizzo																																			
Codice fiscale/Partita IVA	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																		
Recapito telefonico																																			
E-mail																																			
DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)																																			
Cognome	Nome																																		
Nato a	il <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">Giorno</td><td colspan="4">Mese</td><td colspan="4">Anno</td><td colspan="4"></td></tr></table>																			Giorno				Mese				Anno							
Giorno				Mese				Anno																											
Comune di Residenza																																			
Indirizzo																																			
Codice fiscale	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																		
Qualifica o natura della carica																																			

PRESENTA il seguente (barrare il selezionato)

- ☐ RECLAMO SCRITTO /
☐ RICHIESTA SCRITTA DI INFORMAZIONI /
☐ RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI

OGGETTO DEL RECLAMO	
TESTO DEL RECLAMO / RICHIESTA SCRITTA DI INFORMAZIONI / RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI	

.....

IL/LA DICHIARANTE

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ex artt. 13-14 Reg.to UE2016/679

Il Comune, ai sensi del nuovo GDPR 2016/679, informa l'utente che tratterà i dati personali, contenuti nel presente provvedimento, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi di Legge, come dettagliato nell'informativa predisposta allo scopo, pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione Privacy.

Vicolo Scala n. 2 10010 Strambinello (To)
Tel. 0125.76691
e-mail: strambinello@ruparpiemonte.it
pec: strambinello@cert.ruparpiemonte.it