

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA FORNITURA/SOSTITUZIONE CASSONETTI PER LA RACCOLTA RIFIUTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome*	Nome*		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Residente in*	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza*			N. civico*	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare*	

I campi contrassegnati con * devono essere compilati obbligatoriamente.

RICHIEDE

<input checked="" type="checkbox"/>	cassonetti per la raccolta dei rifiuti attraverso
<input type="checkbox"/>	nuova fornitura
<input type="checkbox"/>	sostituzione di quelli presenti

Tipo utenza:	
<input type="checkbox"/>	utenza domestica
<input type="checkbox"/>	utenza non domestica

Numero cassonetti richiesti:	
<input type="checkbox"/>	N° carta
<input type="checkbox"/>	N° indifferenziato
<input type="checkbox"/>	N° organico
<input type="checkbox"/>	N° plastica (solo per utenze non domestiche o per minimo 4 nuclei familiari)
<input type="checkbox"/>	N° vetro

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento
--------------------------	---

