



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza Vittorio Emanuele III, 1 – 00069 Trevignano Romano

**OGGETTO: DENUNCIA PER SMARRIMENTO / FURTO CONTENITORI
RACCOLTA DIFFERENZIATA**

Il/La sottoscritto/a

in qualità di affittuario/proprietario dell' immobile sito in Trevignano Romano ed ubicato in

Via.....C.F. del richiedente.....

Tel.....e-mail.....

DICHIARA

che il Sig/Sig.raresidente in

..... Via.....C.F.....

è iscritto alla T A R I (Tassa Rifiuti);

DICHIARA INOLTRE

DI RICEVERE UN NUOVO/I SECCHIO/I:

- | | |
|--|----------|
| • N° contenitore/i CARTA | COD..... |
| • N° contenitore/i UMIDO | COD..... |
| • N° contenitore/i UMIDO Piccolo | COD..... |
| • N° contenitore/i VETRO/LATTA | COD..... |
| • N° contenitore/i INDIFF. | COD..... |

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni riportate nella presente richiesta corrispondono al vero.

In ottemperanza al Regolamento per la gestione dei Rifiuti Urbani approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.59 del 29.10.2009, si impegna ad osservare la normativa di conferimento in essa contenuta

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D Lgs n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata. Trevignano Romano, li

(Firma del richiedente)

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO