

# COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO

Città Metropolitana di Roma Capitale  
Piazza Vittorio Emanuele III, 1 – 00069 Trevignano Romano

## OGGETTO: DENUNCIA PER DETERIORAMENTO/FURTO CARRELLATI ATTIVITA' COMMERCIALI RACCOLTA DIFFERENZIATA

Il/La sottoscritto/a .....

Codice Fiscale/P.IVA.....

in qualità di Titolare o Gestore dell' attività.....

ubicata in Trevignano Romano, Via.....N°.....

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

Ruolo TARI.....

### **RICHIEDE CARRELLATO**

- CARTA .....
- PLASTICA.....
- INDIFFERENZIATA.....
- RIFIUTO ORGANICO .....
- VETRO/LATTA . .....

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