Al COMUNE di
SAN MASSIMO

Ufficio Tributi

RECLAMO DISSERVIZI GESTIONE TARIFFE E RAPPORTI CON GLI UTENTI

Il sottoscritto _____nato a_____Prov_____

Il_____ __c.f._____ _residente in_____Prov._____

Via/piazza_____N°_____CAP_____

TEL. _____E-MAIL/PEC_____

Intestatario dell'utenza domestica:

Tipologia locale	Superficie(Mq)	Foglio	Particella	Sub	Indirizzo
Abitazione/i					

SEGNALA

Motivo del reclamo (si prega di fornire il maggior numero possibile di elementi utili):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – REGOLAMENTO EUROPEO

Con la sottoscrizione della presente denuncia contenente dati personali l'interessato dichiara di essere stato informato, ai sensi del D.Lgs n° 196/2003, delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati, della natura obbligatoria del conferimento dei dati, del fatto che il rifiuto di rispondere comporta l'applicazione delle penalità previste dalle norme regolamentari in materia di tariffa, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e del loro ambito di diffusione, dei diritti, che il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di San Massimo e che i dati vengono utilizzati per il raggiungimento dei propri fini istituzionali.

ALLEGATI:

- _____
- _____

_____, lì _____ IL DICHIARANTE_____