

Spazio riservato all'Ufficio

Prot. n. | | | | | | | | | |

del _____

All'Ufficio Ecologia
del Comune di Polistena
Via G. Lombardi
89024 Polistena

OGGETTO: **Prenotazione per il conferimento rifiuti - ingombranti.**

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome
nato a Prov. il | | | | | | | | | |
residente a : Prov.....via/piazza n. CAP
C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail..... te.

CHIEDE

Di poter conferire presso il centro di raccolta di via G. Falcone i seguenti ingombranti

TIPO DI INGOMBRANTE

DICHIARA

che gli ingombranti da conferire sono depositati nel locale sito in via _____ n _____
e di proprietà del sig./sig.ra: _____

- di essere iscritto a ruolo per il tributo comunale sui rifiuti e in regola con il pagamento della TARI relativa all'anno in corso per il fabbricato sito nella via di cui sopra.
- di non essere iscritto a ruolo per il tributo comunale sui rifiuti e in regola con il pagamento della TARI relativa all'anno in corso per il fabbricato sito nella via di cui sopra, per il seguente motivo: _____

Il/a sottoscritto/a autorizza il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018, e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Polistena li

(Firma del richiedente)

Visto si autorizza se c'è capienza
(Arch. Domenico Sidari)

L'addetto al controllo in ingresso
