

| Il sottoscritto                                        |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
|--------------------------------------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                |        |                | Nome             |                             |        | Codice Fiscale                |       |         |                          |     |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita                                        |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| Residenza                                              |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                                              | Comune |                | Indirizzo        |                             | Civico | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                     |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| avente codice utente                                   |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
| Codice utente (indicato sull'avviso di pagamento TARI) |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                               |       |         |                          |     |

il ritiro dei seguenti rifiuti ingombranti

| Tipologia dei rifiuti | Numero di rifiuti oggetto del ritiro |
|-----------------------|--------------------------------------|
|                       |                                      |
|                       |                                      |
|                       |                                      |
|                       |                                      |
|                       |                                      |

| al seguente indirizzo |        |           |        |         |       |  |
|-----------------------|--------|-----------|--------|---------|-------|--|
| Provincia             | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |  |
|                       |        |           |        |         |       |  |

| Eventuali annotazioni |  |
|-----------------------|--|
|                       |  |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)                                                                           |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |