



COMUNE DI PAGAZZANO

Ricevuta n. _____ del ___/___/____
da compilare a cura del Comune

Via Roma 256 – 24040 - Pagazzano (BG)

Tel. 0363 814629 - Fax 0363 814765

PEC: comunepagazzano@legalmail.it

Ufficio Tributi

e-mail: ufficio.tributi@comune.pagazzano.bg.it

SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI

RECLAMO *(ai sensi della Deliberazione 15/2022 di ARERA – All. A – Titolo III)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

(per conto della Società/ditta individuale _____ P.IVA _____)

E-mail _____ @ _____ Codice contribuente¹ _____

(da completare qualora il disservizio riguardi la propria utenza) Codice utenza² _____

Via/piazza _____ n. _____

**INTENDE PRESENTARE FORMALE RECLAMO INERENTE AL SERVIZIO DI
GESTIONE DELLE TARIFFE E RAPPORTO CON GLI UTENTI**

COMUNICANDO QUANTO SEGUE

Firma

Pagazzano, ___/___/_____

Il Comune di Pagazzano, in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico

¹ Il codice contribuente è reperibile nell'avviso di pagamento

² Il codice utenza è reperibile nell'avviso di pagamento