

**RECLAMO / RICHIESTA INFORMAZIONI /**  
**RICHIESTA RETTIFICA DEGLI IMPORTI DOVUTI**  
**SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI**  
**Comune di Povegliano Veronese –**

**1. DATI ANAGRAFICI CONTRIBUENTE**

**Persona fisica**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

N. documento \_\_\_\_\_ Documento (C. Identità/Passaporto/Patente) \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

**In alternativa**

**Persona giuridica**

Ditta/Società/Ente/Associazione \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

N. documento \_\_\_\_\_ Documento (C. Identità/Passaporto/Patente) \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

Sede legale impresa \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**2. DESCRIZIONE LOCALI OCCUPATI (da compilare solo in caso di utenza non domestica)**

Intestatario \_\_\_\_\_ Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

**3. TIPOLOGIA DI RICHIESTA**

- Informazioni su tariffe, tempi, procedure, servizi offerti, dettaglio fattura, rimborsi, rateizzazione, deposito cauzionale, ecc.
- Reclamo per tempi, livelli di servizio, comportamenti del personale servizio di raccolta, ecc.
- Rettifica di fatturazione per errato addebito, svuotamenti non avvenuti, pagamenti non dovuti, rimborsi attesi, ecc.

**Descrizione del motivo sotteso alla richiesta:**

---

---

---

---

Il contribuente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera. Il contribuente è consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

**La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata allo sportello PROTOCOLLO oppure trasmessa via e-mail/PEC all'indirizzo [stefania.vasciarelli@comune.poveglianoveronese.vr.it](mailto:stefania.vasciarelli@comune.poveglianoveronese.vr.it) - Informazioni sono disponibili sul sito [www.comune.poveglianoveronese.vr.it](http://www.comune.poveglianoveronese.vr.it) al numero 0456334150 (tributi) 0456334138 (ecologia e info sulla raccolta)**

**INFORMATIVA PRIVACY (ART. 13 REG. UE 2016/679)** *Gentile contribuente* ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 sopra richiamato (di seguito "G.D.P.R. 2016/679"), recante le nuove disposizioni a tutela della "privacy" e relativo alla protezione e al trattamento dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali da Lei già forniti ed acquisiti e che da Lei saranno forniti in futuro in qualità di "interessato", saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza, correttezza, liceità e trasparenza.