

Amministrazione destinataria Comune di Pedrengo

Ufficio destinatario Ecologia

Domanda di sostituzione del contenitore

Il sottoscritto												
Cognome					Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso Luogo di nascita				Luogo di nascita		Cittadinanza						
Luogo di Hascita												
Resid	lenza											
Provi		Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefo	no cellu	lare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria		Posta elet	tronica ceri	ificata			
					CHIEDE							
CHIEDE												
di sostituire il contenitore per la raccolta del rifiuto												
Rifiuto												
Dimensione												
0	35 li											
0	120											
0	altro	(specificare)										
per il seguente motivo												
Motivazione												
Event	tuali ann	otazioni										

Elenco degli allegati										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
documento di identità										
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)										
altri allegati (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)										
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet										
dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione										
della pratica.										

Pedrengo		
Luogo	Data	II dichiarante