



Amministrazione destinataria

Comune di Sinagra

Ufficio destinatario

Ufficio Igiene Ambientale

## Domanda di ritiro di rifiuti ingombranti presso la propria abitazione

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |                |                               |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale |                               |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza          |                |                             |                  |                |                               |       |       |                              |     |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   |                  | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |                | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### avente codice utente

Codice utente (indicato sull'avviso di pagamento TARI)

## CHIEDE

il ritiro dei seguenti rifiuti ingombranti

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

### al seguente indirizzo

|           |        |           |  |        |         |       |       |                              |     |
|-----------|--------|-----------|--|--------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo |  | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
|-----------|--------|-----------|--|--------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sinagra

Luogo

Data

il dichiarante