



AL COMUNE DI CAMPOFELICE DI ROCCELLA
SERVIZIO GESTIONE INTEGRATA DEI RIFIUTI

OGGETTO: **MODELLO SEGNALAZIONE DISSERVIZIO**

Il/La sottoscritta/o _____
residente a _____ in via _____
_____ Telefono _____
_____ Cellulare _____ Email _____

Segnala (OGGETTO DEL RECLAMO – indicare data e luogo):

- il mancato ritiro della seguente tipologia di rifiuti _____
_____;
- Il mancato spazzamento stradale _____;
- Altro: _____

_____;

È possibile consegnare il modulo all'Ufficio Gestione Integrata dei Rifiuti oppure inviarlo via mail al seguente indirizzo: protocollo@campofelicediroccella.gov.it. Il presente reclamo verrà consegnato agli uffici competenti che provvederanno alle dovute verifiche e ricontatteranno l'utente al numero indicato.

Ai sensi del D.Lgs, n°196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali si fa presente che i dati forniti saranno raccolti presso l'amministrazione comunale per le finalità di gestione del servizio e saranno trattenuti anche successivamente a fini statistici. L'utente dichiara di avere ricevuto apposita informativa e fornisce il consenso al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____