

Spett.le  
COMUNE DI AMOROSI  
c.a. Responsabile Ufficio Tecnico

## Modulo di reclamo Servizio Igiene Ambientale per disservizio raccolta rifiuti

Io sottoscritto/a

Nome ..... Cognome .....

Indirizzo .....

CAP ..... Comune .....

Raccolta oggetto del disservizio : \* INDIFFERENZIATO \* PLASTICA \* VETRO \* UMIDO  
\* CARTA

Esprimo il seguente reclamo (indicare il giorno a cui ci si riferisce e indirizzo precisi):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Chiedo che la risposta a questo reclamo sia inviata al seguente indirizzo:

via e mail al seguente indirizzo: .....

con lettera al seguente indirizzo: .....

Acsm Agam Ambiente può contattarmi in orario di ufficio al seguente numero di telefono: .....

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 216/679 del 27/04/2016 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ..... Firma .....

Data ..... Firma .....