



COMUNE DI PROVAGLIO V/S

MODULO PER LA SOSTITUZIONE DEI BIDONI

INTESTATARIO BOLLETTA _____

☐ utenza domestica

☐ utenza non domestica

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data _____

residente/con sede a _____ in via _____ tel _____ in qualità di:

☐ proprietario

☐ affittuario

☐ altro (_____),

dell'utenza intestata a _____ sita in Via _____

RICHIEDE

☐

A SOSTITUZIONE

☐

B DANNEGGIAMENTO

☐

C FURTO

☐

BIDONE 1

MATRICOLA

☐

BIDONE 2

MATRICOLA

☐

BIDONE 3

MATRICOLA

☐

BIDONE 4

MATRICOLA

☐

BIDONE AREATO

Note:

Data

Firma

Informativa ai sensi Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Vi informiamo che i dati personali riferiti all'interessato sono trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con la finalità di gestione della TARI, ai sensi della L. 147/2013. Titolare del trattamento: Comune di Provaglio V/S (BS), in contitolarità con la Comunità Montana Valle Sabbia. Responsabile del trattamento dei dati: SECOVAL srl.

Per l'informativa completa relativa al trattamento è possibile consultare la pagina <https://www.secoval.it/privacy-tributi>