

	Amministrazione destinataria Regione Campania  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

## Domanda di ritiro contenitori per la raccolta differenziata

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
avente codice utente											
Codice utente (indicato sull'avviso di pagamento TARI)											
in relazione all'immobile sito in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Numero unità abitative											
Tipologia di utenza											
<input type="radio"/>	nuova										
<input type="radio"/>	esistente										

## CHIEDE

<input type="checkbox"/>	la fornitura di contenitori da 120 litri per la raccolta differenziata	
	<b>Tipo di contenitore</b>	<b>Numero contenitori richiesti</b>
<input type="checkbox"/>	umido	
<input type="checkbox"/>	carta	
<input type="checkbox"/>	vetro	
<input type="checkbox"/>	la fornitura di contenitori da 240 litri per la raccolta differenziata	
	<b>Tipo di contenitore</b>	<b>Numero contenitori richiesti</b>
<input type="checkbox"/>	umido	
<input type="checkbox"/>	carta	
<input type="checkbox"/>	vetro	

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b> <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b> <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	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.

Luogo	Data	Il dichiarante