



COMUNE DI BULTEI

PROVINCIA DI SASSARI

-Via Risorgimento 1 07010 Bultei-

Prot. n.

c.a. Responsabile del Servizio TARI

PROPOSTE/OSSERVAZIONI/RECLAMI IN MERITO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLE TARiffe E RAPPORti CON GLI UTENTI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

residente a (luogo) _____

in (indirizzo) _____

cellulare mail

FORMULA

le seguenti osservazioni e/o suggerimenti e/o reclami relativamente al SERVIZIO DI GESTIONE DELLE TARFFE E DEI RAPPORTI CON GLI UTENTI operato dall’Ufficio Tributi del Comune:

RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Informativa per il trattamento dei dati personali: il sottoscritto è informato che i dati personali forniti con la presente saranno trattati dal Comune (titolare) esclusivamente per il relativo procedimento e a tal fine il loro conferimento è obbligatorio; la mancata indicazione non permetterà l'esame delle osservazioni. I dati personali saranno trattati da incaricati e dal Responsabile del procedimento mediante procedure, anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il suo svolgimento.

Si allega copia di documento di identità.

Data

Firma