

	Amministrazione destinataria Comune di Angolo Terme  Ufficio destinatario Ufficio tributi	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## 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					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

in relazione all'immobile sito in							
Tipo (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

la fornitura dei seguenti contenitori per la raccolta differenziata

Contenitori 120 litri	
Tipo di contenitore	Numero contenitori richiesti
<input type="checkbox"/> umido	
<input type="checkbox"/> carta	
<input type="checkbox"/> vetro	
<input type="checkbox"/> bidone "indifferenziato"	

  

Contenitori 240 litri	
Tipo di contenitore	Numero contenitori richiesti
<input type="checkbox"/> umido	
<input type="checkbox"/> carta	
<input type="checkbox"/> vetro	
<input type="checkbox"/> bidone "indifferenziato"	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<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)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Angolo Terme		
Luogo	Data	Il dichiarante