



Amministrazione destinataria

Comune di Monticelli d'Ongina

Ufficio destinatario

Ufficio test - NON è possibile inviare
istanze - Le istanze non sono attive

Domanda di sostituzione del cassonetto

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la sostituzione del Cassonetto avente

<p>Tipologia e Colore</p> <input type="checkbox"/> cassonetto indifferenziato (nero) <input type="checkbox"/> cassonetto organico (marrone) <input type="checkbox"/> cassonetto carta (giallo)	<p>Codice</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

per il seguente motivo

Specificare

con i seguenti cassonetti nuovi

cassonetto indifferenziato (nero) da litri

120

Numero

240

Numero

360

Numero

700

Numero

1100

Numero

cassonetto organico (marrone) da litri

25

Numero

120

Numero

240

Numero

cassonetto carta (giallo) da litri

120

Numero

240

Numero

360

Numero

1100

Numero

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- 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.

Monticelli d'Ongina

Luogo

Data

il dichiarante