


| | |
|---|---|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo Ufficio destinatario Servizio Ecologia e Tutela Ambientale |
|---|---|

Domanda di rilascio delle credenziali di accesso al software di verifica conferimento rifiuti

| 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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| intestatario della TARI nel Comune di Somma Lombardo per l'immobile sito all'indirizzo | | | | | | | |
|--|--------|--|-----------|--|--------|---------|-------|
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano |
| | | | | | | | |

CHIEDE

il rilascio delle credenziali per l'accesso online al software per la verifica del conferimento dei rifiuti.

AUTORIZZA

a trasmettere le credenziali d'accesso mediante

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | consegna allo sportello |
| <input type="checkbox"/> | lettera inviata all'indirizzo di residenza |
| <input type="checkbox"/> | di riceverli all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato |
| <input type="checkbox"/> | di riceverli all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

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

| | |
|--------------------------|---|
| <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

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

| | |
|--------------------------|--|
| <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. |
|--------------------------|--|

| | | |
|----------------|-------------|-----------------------|
| Somma Lombardo | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |