



CITTÀ DI BAVENO
Provincia del Verbano Cusio Ossola

SEGNALAZIONE DISSERVIZI RACCOLTA RIFIUTI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Numero di Telefono _____

Via/Piazza del disservizio: _____

Descrizione TIPOLOGIA DI DISSERVIZIO:

Dichiara, altresì, di essere informato che il Comune di Baveno tratterà i dati personali conferiti per le finalità connesse alla gestione dell'attività legate al servizio tributi in ossequio al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD).

_____, lì _____
(luogo) (data)

(firma)