

**Spett.le**  
COMUNE DI BALLAO  
Piazza E. Lussu 3, 09040 Ballao (SU)

**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 TARIFFE 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