



COMUNE DI PESCATE
Provincia di Lecco

**MODULO PER LA RICHIESTA DI APPUNTAMENTO CON L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
PER AGEVOLAZIONI TASSA RIFIUTI**

Modulo da inviare a: **comunedipescate@pec.it**

Spett.le
**UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL
COMUNE DI PESCATE**
Alla C.A. ASSISTENTE SOCIALE
23855 PESCATE

PERSONA FISICA:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
__/__/_____ C.F. _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ Tel.
_____ Email: _____ in qualità di
intestatario della tassa rifiuti relativa all'abitazione sita in Pescate Via _____ n.
_____.

**RICHIEDE un appuntamento presso l'ufficio Servizi sociali
e chiede di poter essere contattato :**

- al seguente numero telefonico _____
- al seguente indirizzo mail: _____

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n.2016/679). Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazione non rispondente al vero ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Data

Firma: _____