



Cooperativa Sociale Risorse

MODULO RECLAMO/SEGNALAZIONI SERVIZIO IGIENE AMBIENTALE

Il presente modulo debitamente compilato può essere consegnato presso gli uffici di Cooperativa Sociale Risorse oppure può essere inviato per posta elettronica all'indirizzo segreteria@cooprisorse.it

Il/La sottoscritto/a _____ N° Carta dei rifiuti _____

Nato/a _____ il ___/___/___ Codice fiscale _____

Residente a _____ indirizzo _____

Tel. _____ e-mail _____

PRESENTA RECLAMO/SEGNALAZIONE PER I SEGUENTI SERVIZI EROGATI NEL COMUNE DI _____

- **Omissione del servizio di raccolta differenziata** in via/piazza _____ numero civico _____ In data ___/___/_____

Della seguente tipologia di rifiuto:

- Carta/cartone
- Organico
- Plastica
- Lattine
- Secco residuo
- Vetro
- Verde
- Ingombranti

- **Igiene urbana e del suolo carente** in via/piazza/parco _____ numero civico _____ In data ___/___/_____

La carenza riguarda:

- Pulizia del suolo
- Lavaggio del suolo
- Vuotatura cestini
- Deiezioni di animali

- **Scortesia del personale addetto alla raccolta** in via piazza _____ numero civico _____ In data ___/___/_____

- **Scortesia del personale addetto al centro di raccolta** via/piazza _____ In data ___/___/___

Altro _____

Si dichiara, sottoscrivendo il presente modulo, di aver preso visione dell'informativa privacy clienti resa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 consultabile al link <https://www.cooprisorse.it/servizio-gestione-rifiuti/#privacy>

Data _____ Firma leggibile per esteso _____