

Amministrazione destinataria Comune di Silvi

Ufficio destinatario Servizio tutela ambientale

Comunicazione di variazione dei dati o cancellazione dall'albo comunale compostatori

II sot	ttosc	ritto												
Cognome				Nome				Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso				Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza					
Reside: Province		Comune		Indirizzo			Civico	Barra	ato	Scala	Piano	SNC		CAP
								24						
Telefon	o celli	ılare	Telefono fisso		Doet:	a elettronica ordinaria				Posta elett	ronica cert	ificata		
releion	io cent	aiure .	relevono risso	,	7030	a electronica orumana				rosta elett	i oilica cert	meata		
in qua	alità	di intesta	tario della	seguente	uten	ıza TARI								
Provinc		Comune				Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Ruolo T	ARI													
dom	icilia	zione dell	le comunic	azioni rela	ative	al procedimento)							
		•	nquies del Decret	_										
Il sotto	scritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	ocedim	ento trasmesse dall'An	nministrazion	e veng	ano invia	te al seguen	te indirizzo	o di posta e	lettronica	
						COMUN	ICA							
\cap	ļ		I (())	•1		COMUN		٠,			٠	· TADI		
				-		gio domestico e formità alla volo							ppiicate	e alia propria
						formità alla volor			•				nala sa	mnostatori
		_				gestione rifiuti e ro di componenti dell								•
		staggio, ecc.)	iii (eseilipio. V	ariazione dei	iiuiiie	ro di componenti den	i uteliza TAKI	, uivei	so posiz	ionamento (Jena Com	Jostieia U	uer sito c	ove si ellettua ii

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)								
	Elenco degli allegati							
	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	lencati sul portale)						
copia del documento di identità								
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autogra	apa)							
altri allegati (specificare)								
	formativa sul trattamento dei dati perso							
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L							
	formativa relativa al trattamento dei dati							
	estinataria, titolare del trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della						
presentazione della pratica.								
Silvi								
Luogo	Data	Il dichiarante						