

**SERVIZIO TASSA RIFIUTI**  
Attività di gestione tariffe e rapporto con gli utenti

**RECLAMO SCRITTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail/pec \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ codice utente \_\_\_\_\_  
per conto della \_\_\_\_\_ (*se ricorre il caso*)  
in relazione all'utenza di:  
via \_\_\_\_\_ codice utenza \_\_\_\_\_  
piazza \_\_\_\_\_ codice utenza \_\_\_\_\_  
altro \_\_\_\_\_ codice utenza \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**inoltra il seguente reclamo:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (Firma del dichiarante)

Non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione in quanto presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità (art. 38, comma 3, D.P.R. 28.12. n. 445).

Inviare a [protocollo@pec.comune.gallarate.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.gallarate.va.it) oppure a [tributi@comune.gallarate.va.it](mailto:tributi@comune.gallarate.va.it)  
o spedire a 21013 Comune di Gallarate - Attività di gestione tariffe e rapporto con gli utenti - Via Verdi 2;  
o consegnare a Comune di Gallarate - Servizio Tributi - TARI - via Cavour 2.