

5.4 Modulo 3

RECLAMO/DISSERVIZIO E RICHIESTA INFORMAZIONI SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI

Il presente modulo debitamente compilato e completo degli allegati obbligatori può essere consegnato al proprio Gestore di Raccolta e Trasporto dei rifiuti:

➤ ACSEL SpA - Via delle Chiuse 21 – S.Ambrogio di Torino

☐ Mail: segreteria@acselspa.it

☐ Pec: acselspa@legpec.it

➤ CIDIU SpA - Via Torino 9 – Collegno

☐ Sportello fisico: Via Torino 9 - Collegno

☐ Mail: numeroverde@cidu.it

☐ Pec: grupprocidu@cert.cidu.it

Cognome e Nome		
Codice fiscale	Recapito telefonico	E-mail
Indirizzo di residenza		
Indirizzo di recapito (se diverso dall'indirizzo di residenza)		Modalità di recapito
		Cartaceo <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/>

SERVIZI EROGATI NEL COMUNE DI _____

TIPOLOGIA DI RECLAMO (crocettare il caso specifico):

- ☐ Ripetute mancate raccolte rifiuti porta a porta nonostante diverse segnalazioni al Numero Verde
- ☐ Ripetuti mancati ritiri dei rifiuti nella data prevista per i servizi su chiamata
- ☐ Igiene urbana e del suolo carente (pulizia/lavaggio/svuotamento cestini) in via/piazza

- ☐ Ritardi nella consegna/sostituzione/riparazione contenitori
- ☐ Rumori molesti nelle operazioni di svuotamento/pulizia
- ☐ Scortesia del personale addetto ai servizi di nettezza, raccolta, ecocentro o Numero Verde
- ☐ Impossibilità a contattare il Numero Verde in data ____/____/____
- ☐ Omissione del servizio di raccolta rispetto alla pianificazione in specifica data presso specifico indirizzo

- ☐ Omissione del servizio di spazzamento meccanizzato o manuale rispetto alla pianificazione in specifica data presso specifico indirizzo

- ☐ Altro

RICHIESTA DELLA SEGUENTE INFORMAZIONE:

Si allega:

- ☐ copia del documento di identità del richiedente in corso di validità
☐ _____

Compilazione riservata all'Ufficio
Codice di rintracciabilità della richiesta di prestazione: _____ Codice identificativo della prestazione: _____ Codice utente (solo per variazione o cessazione): _____ Codice utenza (solo per variazione o cessazione): _____ Data ricevimento richiesta: _____ Causa eventuale mancato rispetto dello standard generale di qualità: _____ _____ _____
Responsabile del procedimento
Istruttore della pratica

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto è consapevole che il rilascio di documenti mendaci, la formazione di atti falsi, nei casi previsti dal Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e punito ai sensi del codice penale e alle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 71 e 75 DPR 445/2000). Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR – General Data Protection Regulation). I vostri dati personali verranno esclusivamente utilizzati per la fornitura dei servizi richiesti e per finalità amministrative e contabili. Le parti dichiarano d'essersi reciprocamente informate e di acconsentire che i dati personali raccolti per la formalizzazione del presente atto siano oggetto di trattamento nell'archivio clienti per gli adempimenti di natura civilistica e fiscale e per finalità gestionali e statistiche. Per maggiori dettagli consultare l'informativa privacy Clienti, disponibile nella sezione Privacy del sito istituzionale, o inviare una mail al Gestore del servizio.