

	Amministrazione destinataria Comune di Calalzo di Cadore Ufficio destinatario Ufficio tributi	
---	--	--

Domanda di rilascio o duplicato della tessera ECOCARD

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

intestatario della tassa sui rifiuti TARI

Numero di iscrizione		Data

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio della tessera ECOCARD per accedere agli ecocentri
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera ECOCARD a seguito di smarrimento
<input type="radio"/>	il rilascio della tessera ECOCARD in quanto mai ritirata

CHIEDE INOLTRE

<input type="radio"/>	di recapitare la tessera ECOCARD all'indirizzo di residenza sopra indicato
<input type="radio"/>	di recapitare la tessera ECOCARD presso il seguente indirizzo
	Indirizzo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Calalzo di Cadore		
Luogo	Data	Il dichiarante