



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Castiglione della Pescaia

**Ufficio destinatario**  
Ufficio ambiente

## Domanda di rilascio della tessera Sei-card di struttura ricettiva gestita in modo unitario

### Il sottoscritto

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

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in relazione all'immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
								<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

Titolo di possesso (\*)

### ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
								<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

Titolo di possesso (\*)

**ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

**Titolo di possesso (\*)**

*Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (\*\*): proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo*

**CHIEDE**

il rilascio della tessera Sei-card di struttura ricettiva gestita in modo unitario

**Motivazione**

- smarrimento
- furto
- smagnetizzazione
- prima richiesta duplicati con annessa domanda di autorizzazione

**Numero di tessere**

- altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di

essere a conoscenza e accettare che

- potrà essere stampato un numero di duplicati pari da non eccedere il numero originario di tessere consegnate e autorizzate dall'Amministrazione
- in caso di strutture ricettive gestite in modo unitario, è consentita la stampa di un numero superiore a due tessere 6card per un numero massimo individuato dall'Amministrazione, in base agli effettivi bisogni dell'utenza per garantire il corretto svolgimento del servizio di raccolta differenziata

essere a conoscenza e accettare che

- trascorsi 15 giorni dalla presentazione dell'istanza, completata dal pagamento, l'utenza dovrà ritirare presso l'ufficio ambiente i duplicati richiesti
- per ogni duplicato è previsto un pagamento a copertura dei costi di stampa e di diritto di segreteria

di presentare la domanda di rilascio del duplicato per conto di

- se stesso  
 per il seguente contribuente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

In qualità di

- legale rappresentante  
 erede  
 tutore legale

che la tessera di cui si chiede il duplicato rientra nel numero di tessere autorizzate con

Numero protocollo di rilascio \_\_\_\_\_

Codice identificativo della tessera \_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

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

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati \_\_\_\_\_

#### 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)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione della Pescaia

Luogo

Data

il dichiarante