



c.a. Responsabile del Servizio TARI

ISTANZA DI RICEZIONE
DOCUMENTO DI RISCOSSIONE IN FORMATO ELETTRONICO

UTENZE DOMESTICHE

DATI DEL DICHIARANTE – INTESTATARIO DELLA TASSAZIONE (di norma intestatario della scheda famiglia) - COMPILARE SEMPRE

Cognome _____ / Nome _____ / Sesso M/F

Comune di nascita (o stato estero) _____ / Prov. _____ /

Data di nascita _____ / Cod. Fisc. _____ /

Residente a _____ / prov _____ / CAP _____ /

Via - P.zza – C.so _____, civ. _____ / int. _____ / scala _____ /

Recapito telefonico _____ / mail – Pec _____ /

In qualità di **(a)** tutore **(b)** amministratore di sostegno **(c)** delegato **(d)** altro (indicare nelle annotazioni) (contrassegnare la fattispecie che interessa) della seguente persona:

Cognome _____ / nome _____ / Sesso M/F

Comune di nascita (o stato estero) _____ / data di nascita _____ /

Residente a _____ / prov _____ / CAP _____ /

Via - P.zza – C.so _____, civ. _____ / int. _____ / scala _____ /

Cod. Fisc. _____ /

Codice utente _____ Codice utenza _____

UTENZE NON DOMESTICHE
DATI DEL DICHIARANTE – INTESTATARIO DELLA TASSAZIONE - COMPILARE SEMPRE

(da compilare in caso di persona giuridica):

Ragione sociale_____ /

P.IVA. _____ / Codice ATECO _____ /

Sede dell'attività (via – corso – piazza) _____ /

Indirizzo posta elettronica - pec _____ /

Legale rappresentante della società (o Ente) _____ /

(da compilare in caso di ditta individuale):

Cognome _____ / Nome _____ /

luogo e data di nascita _____ / Sesso M/F -

Indirizzo (via – piazza – Corso) _____ /

n. _____ /

C.F. _____ / Sede dell'attività (via – corso – piazza)

_____ / Recapito telefonico _____ /

Attività esercita _____ /

Codice ATECO _____ / Indirizzo posta elettronica mail – Pec

_____ /

Carica ricoperta: **a)** rappresentante legale ; **b)** titolare della Ditta denominata (**barrare la casellache interessa**)

Codice utente _____ Codice utenza _____

CHIEDE

la ricezione del documento di riscossione della **Tassa Rifiuti (TARI)** in formato elettronico al seguente indirizzo:

MAIL/PEC:

INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

(luogo, data)

Firma