

RICHIESTA ANNULLAMENTO/RETTIFICA AVVISO PAGAMENTO TARI

CONTRIBUENTE

Nome e Cognome
nato/a a **il**
residente a **Prov.** **Via** **n.**
CAP **Codice Fiscale** **Tel.**
E-Mail **PEC**

se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

in qualità di
della
con sede legale in
Via **n.**
Partita IVA / Cod. Fiscale

CHIEDE

☐ **ANNULLAMENTO**

☐ **RETTIFICA**

dell' avviso di pagamento TARI n. del relativo all'anno: _____ per il seguente motivo:

Allegati:

- ☐ copia della fattura;
- ☐ fotocopia dei versamenti relativi all'annualità richiesta;
- ☐ altri documenti comprovanti quanto dichiarato

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Data presentazione: ____ / ____ / ____

Firma leggibile _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- Presso l'Ufficio Protocollo – Via Enrico Carboni, 2 – 09093 Gonnostramatza (Or)
- Inviata per posta all'indirizzo : tributi@comune.gonnostramatza.or.it

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)

(Il/La dichiarante)