



COMUNE DI ARZACHENA

Provincia di SASSARI

UFFICIO TRIBUTI

Piazza On. G. Filigheddu – Arzachena (SS)

Tel. 0789 849260 – Posta elettronica certificata protocollo@pec.comarzachena.it

– mail: utributi@comunearzachena.it

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO

LUNEDI 10:00 -12:30 ----- MERCOLEDI 16:00-18:00

TASSA RIFIUTI (TARI)

RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail _____

In qualità di Rappresentante legale della Ditta: _____

Partita IVA: _____

CHIEDE

La rettifica degli importi addebitati nell'avviso di pagamento TARI n. _____ anno _____

per il seguente motivo:

Allegati:

- copia dell'avviso di pagamento;
- 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.

(luogo, data)

Firma

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.

Firma