

**COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO**

Provincia di Salerno

Codice Fiscale: 80022740650 – Partita Iva: 00463040659

Estremi di presentazione della Dichiarazione
(Spazio riservato all'ufficio)**Spett.le Comune di San Marzano sul Sarno**
Ufficio Tributi

Indirizzo: Piazza Umberto I

84010 – San Marzano sul Sarno (SA)

Mail: tari@comune.sanmarzanosulsarno.sa.itPec: tributi.smss@anutelpec.it

Tel: 0815188252

WhatsApp: 3335822482

AUTORIZZAZIONE RECAPITO ELETTRONICO AVVISO DI PAGAMENTO TARI

(Art. 4.2 All. A Delibera ARERA 444/2019/r/RIF)

IL DICHIARANTE (Dati obbligatori)

Codice Contribuente ¹			
Cognome		Nome	
Data di Nascita		Luogo di nascita	
Recapito: Via/Piazza		Civico	
Città		CAP	
Telefono		Cellulare	
Mail		Pec	

IN QUALITA' DI (apporre una X nella prima casella a sinistra)

<input type="checkbox"/>	Titolare dell'utenza TARI			
<input type="checkbox"/>	Coobbligato/Convivente di	Cognome e Nome		C.F.
<input type="checkbox"/>	Erede di	Cognome e Nome		C.F.
<input type="checkbox"/>	Titolare della Ditta Individuale			C.F./P.IVA
<input type="checkbox"/>	Legale Rappresentante della			C.F./P.IVA

A conoscenza che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni false accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

<input type="checkbox"/>	AUTORIZZA	<input type="checkbox"/>	REVOCA L'AUTORIZZAZIONE	<input type="checkbox"/>	MODIFICA L'AUTORIZZAZIONE
--------------------------	------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	----------------------------------

L'ufficio tributi del Comune di San Marzano sul Sarno ad inviare gli avvisi di pagamento TARI, in sostituzione dell'invio cartaceo a mezzo posta ordinaria, al seguente indirizzo:

<input type="checkbox"/>	Mail:	_____@_____
<input type="checkbox"/>	Pec:	_____@_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del regolamento UE 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, ____/____/____

FIRMA

ALLEGATI:

- Copia Documento di riconoscimento in corso di validità.

¹ Da compilare solo se già in possesso del richiedente – dato reperibile nell'ultimo documento di riscossione.