



| | |
|--|---|
| TARI Istanza di rettifica avviso di pagamento/documento di riscossione TARI | <i>Estremi di presentazione - riservato all'ufficio (timbro protocollo)</i> |
|--|---|

Il/La sottoscritto/a

| DATI CONTRIBUENTE | | | |
|--|-----------------|---|----------------|
| Codice utenza: _____ <small>(reperibile sugli avvisi di pagamento)</small> | | Codice utente: _____ <small>(reperibile sugli avvisi di pagamento)</small> | |
| COGNOME | | NOME | |
| | | | |
| Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita | Codice Fiscale |
| | | / / | |
| Indirizzo di residenza | | Recapito telefonico | Fax |
| | | | |
| Indirizzo e-mail | | | |
| _____@_____ | | | |
| Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) | | | |
| _____@_____ | | | |
| <input type="checkbox"/> per conto proprio oppure <input type="checkbox"/> in qualità di | | | |
| Legale Rappresentante | | | |
| Cognome e nome | Indirizzo | CAP e Comune | Prov |
| | | | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | CF | |
| | / / | | |
| Della società | | | |
| Ragione Sociale dell'azienda | | | |
| | | | |
| Partita IVA | Codice Fiscale | | |
| | | | |
| Indirizzo della sede legale – Domicilio fiscale | | | |
| Indirizzo | CAP | Comune | Provincia |
| | | | |

INDIRIZZO UTENZA

| | | |
|---------------------|--------|---------|
| Via/Piazza/Località | Civico | interno |
| | | |

In riferimento al documento di riscossione n. _____ del _____ relativo alla TARI dovuta per l'anno d'imposta _____ con la presente istanza

CHIEDE

Che si proceda al riesame e/o alla rettifica del citato documento di riscossione con riguardo a:

- categoria di tassazione utilizzata per le utenze non domestiche
- numero dei componenti il nucleo familiare
- superficie soggetta a tassazione
- periodo di occupazione



altro (specificare le motivazioni in relazione ad ogni casistica segnalata)

Data _____

_____ Firma del contribuente

| | |
|--------------------------------|--|
| MODALITA' PRESENTAZIONE | <ul style="list-style-type: none">- Consegna diretta all'Ufficio Protocollo del Comune di Palazzuolo sul Senio – Piazza Ettore Alpi, 1 aperto i giorni di Lunedì – Mercoledì e Venerdì dalle ore 10,30 alle 13,00 e il Lunedì pomeriggio dalle ore 15,30 alle ore 17,30- Invio con allegata fotocopia di un documento di identità tramite:<ul style="list-style-type: none">o Fax al n. 055/8046461o Spedizione con posta ordinaria a: Comune di Palazzuolo sul Senio – Piazza Ettore Alpi 1 – 50035 PALAZZUOLO SUL SENIOo Invio a mezzo posta elettronica/PEC ai seguenti indirizzi:<ul style="list-style-type: none">▪ protocollo@comune.palazzuolo-sul-senio.fi.it▪ tributi@comune.palazzuolo-sul-senio.fi.it▪ comune.palazzuolo-sul-senio@postacert.toscana.it (invio tramite proprio indirizzo PEC) |
|--------------------------------|--|

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che il Comune di Palazzuolo sul Senio tratta i dati personali a Lei riferiti. Il Comune di Palazzuolo sul Senio, in qualità di Titolare del trattamento, garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. l'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato articolo 13 del regolamento 679/2016/UE è presente sul sito web del Comune.