**All’ufficio Tributi**

**Comune di Cuglieri**

**Tel. 0785/368217 fax 0785/368214**

**e-mail: ufficio.ici@comune.cuglieri.or.it**

**TARI - ISTANZA DI SGRAVIO**

Io sottoscritto/a........................................................................................................... Codice Fiscale

...................................................................................nato/a a............................................................. il .

...................................... residente in ......................................, Via ............................................. n°…

Tel ......................................... Cell. ......................................................

e-mail ................................................... PEC ......................................................

 **CONSAPEVOLE** che l’art. 76 comma 1 del **D.P.R. 28.12.2000 N. 445 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa**) testualmente enuncia: “ Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia”

**CHIEDO**

Lo **SGRAVIO parziale/totale**, ai sensi di legge, sulla Tassa Rifiuti (Tari) relativa all’anno \_\_\_\_\_\_

per i seguenti immobili: ……………………………………………………………………………….

Per i seguenti motivi:.............................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

**Chiede** l’invio di n. \_\_\_\_\_ conti correnti per il pagamento in n. \_\_\_\_\_\_\_ rate

 **DICHIARO** di essere informato, ai sensi dell’art. 13 del **D.Lgs n.196/2003 ( Codice in materia di protezione dei dati personali)** che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell’avvio del procedimento in oggetto e i dati personali raccolti saranno trattati dall’Ente, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguite; che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell’Ente incaricati del trattamento dei dati, e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento.

Dichiaro, inoltre, di sapere che mi sono riconosciuti i diritti di cui all’art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai miei dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di oppormi al loro trattamento per motivi legittimi.

Data ............................

 **FIRMA del DICHIARANTE**

..........................................................................

**(allegare fotocopia di un documento d’identità)**

Ai sensi dell’art. 38 del **D.P.R. 445/2000** le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono esenti da autentica di firma e devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.