



## COMUNE DI VILLAURBANA

Provincia di ORISTANO

UFFICIO TRIBUTI

Via Roman n. 24 – 09080 VILLAURBANA (OR)

Tel. 0783/44104 – 0783/44636 int. 1 – mail: info@comune.villaurbana.or.it

### ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO

DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 10,30 ALLE ORE 13,00

IL MERCOLEDI' POMERIGGIO DALLE 15,30 ALLE ORE 17,30

Al fine di garantire un migliore servizio all'utenza

è necessario fissare telefonicamente un appuntamento

## TASSA RIFIUTI (TARI)

### ISTANZA DI RICEZIONE

### DOCUMENTO DI RISCOSSIONE IN FORMATO ELETTRONICO

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 ricezione del documento di riscossione della **Tassa Rifiuti (TARI)** in formato elettronico al seguente indirizzo:

MAIL/PEC:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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