



COMUNE DI PESCATO

Provincia di Lecco

MODULO PER LA RICHIESTA DI SGRAVIO/DISCARICO TASSA RIFIUTI

Modulo da inviare a: comunedipescate@pec.it

Spett.le
UFFICIO TRIBUTI DEL
COMUNE DI PESCATO
23855 PESCATO

PERSONA FISICA:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
__/__/____ C.F. _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ Tel. _____

PERSONA GIURIDICA:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
__/__/____ C.F. _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ in qualità di Legale
Rappresentante della ditta/società _____ con
sede in _____ Via _____ n- _____ Tel.
_____ Email: _____ - P.IVA _____

CHIEDE quanto segue:

che l'avviso di pagamento n° _____ del _____ relativo a TARI anno _____,
che si allega in copia, venga posto in discarico / sgravio - totale / parziale, per il seguente motivo:

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n.2016/679). Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazione non rispondente al vero ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Data _____, _____