



COMUNE DI SANT'ANDREA FRIUS

Provincia del Sud Sardegna

UFFICIO TRIBUTI

Via Fermi 6

Tel. 0709803191 – mail: protocollo@pec.comune.santandreafrius.ca.it

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO

LUNEDI'-MERCOLEDI'-VENERDI', DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00

MARTEDI' DALLE ORE 15,30 ALLE ORE 18,30

Si riceve in Comune preferibilmente su appuntamento

TASSA RIFIUTI (TARI)

RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI

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 rettifica degli importi addebitati nell'avviso di pagamento TARI n. _____ anno _____

per il seguente motivo:

In caso di rimborso IBAN: _____

Allegati:

- copia dell'avviso di pagamento;
- fotocopia dei versamenti relativi all'annualità richiesta;
- altri documenti comprovanti quanto dichiarato

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

(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