

DOMANDA DI RIMBORSO TARIFFA IGIENE AMBIENTALE

Spett.le
Comunità/Comprensorio
della Val di Non
Via C.A Pilati 17
38023 CLES

Oggetto: Domanda di Rimborso TARIFFA IGIENE AMBIENTALE.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente a _____ Via _____ codice fiscale

C h i e d e

a Codesto rispettabile Ente il rimborso della somma di € _____ relativa alla tariffa Igiene
ambientale (TIA) per il periodo d'imposta _____ per le seguenti
motivazioni: _____

Allo scopo allega:

- A. attestato di versamento C. _____
B. copia della fattura D. _____

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- pagamento in contanti tramite il Tesorerie Unicredit SPA
 con accredito in c/c bancario n. _____ abi _____ cab _____
banca _____

CODICE IBAN: _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Dichiara di essere informato che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- i dati personali raccolti possono essere trattati dal Comprensorio della Valle di Non per finalità statistiche;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il responsabile del Servizio Tariffa Igiene Ambientale della Comunità/Comprensorio della Val di Non - Via C.A. Pilati 17 - 38023 CLES;
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Cles, _____

Firma _____

DOMANDA DI RIMBORSO TARIFFA IGIENE AMBIENTALE

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, al Servizio Tributi via Fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

La sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/la signor/ra _____ della cui identità mi sono accertato personalmente accertato/a mediante _____

La sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegata fotocopia non autenticata del documento di identità _____

Cles, _____

Firma del dipendente addetto