Modulo per la domanda di discarico TARSU

I_ sottoscritt_ _____

Tel. _____nato/a a _____ il _____,

residente in _____Via_____ n° _____

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-Mail: _____

In qualità di:

□ impresa individuale;

□ legale rappresentante della Società:_____

con sede legale in _____

_____ Via_____ n°____

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

□ e p. e. gli eredi rappresentati dal coerede: _____

nato a _____ il _____,

residente a _____in via _____n° ___

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

□ **IL DISCARICO DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI**

per __l__ ann__: _____

per i locali siti in via _____n°_____

adibiti a _____

dei quali lo scrivente non ha la disponibilità dal _____ (Denuncia di Cessazione Tarsu datata _____) per i seguenti motivi:

_____

I locali oggetto di tassazione sono stati lasciati a disposizione del proprietario/inquilino

Sig. _____ nato a _____ il _____

residente in _____Via_____

n°_____ Tel. _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Gentile Utente,
desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:
1. I dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità *manuale e/o informatizzata.*
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle materie di cui all'art. 66 del D.Lgs. 196/2003 (materia tributaria).
4. I dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti che svolgono attività affidate dall'Ente:
- società CONCESSIONARIE DELLA RISCOSSIONE;
· UFFICI DI QUESTA AMMINISTRAZIONE

Data, _____ Firma _____