

DISDETTA TARI-DECESSO

I_ /L_ sottoscritt _____,
nat_ a _____ prov. _____, il _____,
residente in _____ Fraz. _____,
Via/Piazza _____ n° _____,
Codice Fiscale _____
in qualità di _____

DICHIARA

che **causa decesso** di _____ dal giorno _____
ha cessato di occupare o detenere i locali di seguito indicati e siti in:

Estremi catastali			Ubicazione	Uso	Proprietario
Fg	P.Illa	Sub.			

A tal proposito

PRECISA

che l'immobile precedentemente indicato è vuoto e privo di utenze.
Per questi motivi

CHIEDE

la cancellazione dal ruolo della TARI per l'anno _____ per l'immobile sopra indicato.

Chiede che ogni futura comunicazione sia inviata a:

Sig./Sig.ra _____, residente / con sede in
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ fax _____ E-mail _____

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità e autorizza il Comune di Tito e le altre Amministrazioni di controllo al trattamento dei propri dati per le finalità proprie del presente procedimento e dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni rese potranno essere oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione comunale e di altri soggetti a ciò deputati;

Autorizzo il trattamento dei dati forniti ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) che potranno essere utilizzati dall'Amministrazione nell'ambito del procedimento di che trattasi e per le finalità ad esso connesse.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Allegati:

- Copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 dpr 445/2000.
- Copia disdette utenze