COMUNE DI MONCALVO



Ufficio Tributi

Piazza Buronzo 2 - 14036 Moncalvo (At) tel. 0141-917505 int. 4 - 334-5078427

pec: tributi.moncalvo@anutel.it peo: tributi@comune.moncalvo.at.it

RICHIESTA PER LA RICEZIONE IN FORMATO ELETTRONICO DEL DOCUMENTO DI RISCOSSIONE TARI E DELLE COMUNICAZIONI DI VARIAZIONE CONDIZIONI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO INTEGRATO GESTIONE RIFIUTI

(Delibera ARERA 444/2019/R/rif del 30/10/2019, art. 3, c. 3.1 lett. r) e art. 9, c. 9.1)

IL SOTTOSCRITTO

* (Cognome e Nome)				
* (Codice fiscale)			(Data nascita)	
(Luogo nascita)			1	(Prov.)
(Comune residenza)				(Prov.)
(Indirizzo residenza)				(N. civico)
(Nel caso di persone giuridiche compilare i sottostanti c	ampi)			
in qualità di:		ſ		
☐ Titolare ☐ Legale rappresentante	Procuratore	Altro:		
della Ditta/Associazione/Fondazione/altro				
* (Ragione sociale)				
* (C.F./P.IVA)	(Comune sede	e)		
(Indirizzo sede)				(N. civico)
del servizio di raccolta e trasporto e/o del se con gli utenti, meglio dettagliate all'art. 9, con * Posta Elettronica Ordinaria (PEO):				
- Cota Liota Citamana (i 20)	(scrivere l'indirizzo)			
Posta Elettronica Certificata (PEC):				
(scrivere l'indirizzo)				
* NOTA: L'inserimento dei dati richiesti nei campi contrassegnati da asterisco (*) sono obbligatori e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento in questione.				
Il sottoscritto dichiara, apponendo di seguito la propria firma, di aver preventivamente preso visione e aver compreso l'informativa privacy pubblicata sul sito istituzionale www.comune.moncalvo.at.it ed in particolare l'informativa in merito ai trattamenti che riguardano il presente procedimento, pubblicata sulla pagina del sito del comune dedicata alla Tari unitamente al presente modello di ricezione del documento di riscossione in formato elettronico, conferma di essere consapevole di poter esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE, e altresì esprime il consenso al trattamento dei dati personali.				
Allegato: copia di documento di identità.				
(luogo e data)				
Firma				