

Al Comune di Sorbo San Basile, Uff. Tributi
Email: tributi@comune.sorbosanbasile.cz.it
Pec: tributi.sorbosanbasile@asmepec.it
Via Roma, 64, Sorbo San Basile (88050)

Oggetto: Istanza TARI di Reclamo / Modifica / Annullamento / Rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____
Cod. Fiscale _____ nat. a _____
il ____/____/____ residente a _____
in via _____ n° _____ tel. n. _____,
E- mail _____, codice utenza TARI _____ (reperibile sull'avviso di pagamento ricevuto), con riferimento al servizio _____ (specificare se il reclamo riguarda "raccolta e trasporto", "spazzamento e lavaggio delle strade", "gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti")

CHIEDE

- ☐ La modifica
- ☐ L'annullamento
- ☐ Il rimborso al seguente IBAN _____

Dell'avviso di pagamento e/o del sollecito di pagamento e/o dell'avviso di accertamento TARI n° _____ / _____, notificato il _____
per i seguenti motivi:

PRESENTA RECLAMO

Si Allega:

- Fotocopia avviso di pagamento / sollecito di pagamento / avviso di accertamento;
- Documento di riconoscimento.

Dichiaro di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di procedimento per il quale la presente viene resa.

Sorbo San Basile, li ____/____/____

FIRMA
