

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI
CHIEVE**

Oggetto: MODULO RECLAMO TASSA RIFIUTI "TARI"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____ Prov. _____

residente in _____

via _____ C.F. _____

tel. _____ e-mail _____

¹legale rappresentante della Ditta: _____

_____ C.F./P.IVA _____

con sede a _____

via _____ n. tel. _____

e-mail _____

con la presente istanza

COMUNICA

Quanto segue (*riportare di seguito il motivo del reclamo*):

¹ Compilare solo in caso di Società

Allegato:
Y copia del documento di identità

Lì, _____

In fede

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di **Chieve** saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Valera Fratta. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto: Dott. Arturo Folilela.

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____