



CITTÀ DI MORBEGNO

(Provincia di Sondrio)
Via S. Pietro, 22 - 23017 MORBEGNO (SO)
Codice fiscale e partita Iva 00098990146

Mod. tari 6

TASSA RIFIUTI Richiesta di discarico di avviso di pagamento (Utenza domestica)

Data consegna: protocollo comunale

Comune di Morbegno
Servizio tributi
Via S. Pietro, 22
23017 MORBEGNO (SO)

DATI RELATIVI ALL'UTENTE

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____ INT: _____

e-mail/PEC _____ tell/cell _____

in qualità di _____

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE QUANDO DIVERSO DALL' UTENTE

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____ INT: _____

e-mail/PEC _____ tell/cell _____

la presente viene resa in qualità di _____

CHIEDE

IL DISCARICO TOTALE degli avvisi di pagamento sotto specificati per i seguenti motivi:

- cessazione dell'utenza in data _____

- altro (specificare) _____

Avvisi di pagamento per i quali si richiede il discarico totale:

Anno competenza tassa	N. avvisi di pagamento	Importo complessivo

IL DISCARICO PARZIALE degli avvisi di pagamento sotto specificati per i seguenti motivi:

- cessazione dell'utenza in data _____

- altro (specificare) _____

Avvisi di pagamento per i quali si richiede il discarico parziale:

Anno competenza tassa	N. avvisi di pagamento	Importo complessivo

NOTE

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Morbegno in qualità di Titolare del trattamento e di Responsabile del trattamento, garantisce che il trattamento dei dati da Lei forniti attraverso la compilazione del presente modello sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

FIRMA del RICHIEDENTE

Luogo e data _____

→ **Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario.**

NB. Il presente modello dovrà essere recapitato secondo una delle seguenti modalità:

- al protocollo del Comune di Morbegno in via S. Pietro, 22;
- alla PEC del Comune di Morbegno indirizzo: protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it
- spedizione tramite raccomandata A/R al Comune di Morbegno, via S. Pietro 22, 23017 Morbegno.

EVENTUALI NOTE DELL'UFFICIO
