



COMUNE DI MONCALVO

Ufficio Tributi

Piazza Buronzo 2 – 14036 Moncalvo (At)

tel. 0141-917505 int. 4

pec: protocollo.moncalvo@pec.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)	(Prov.)
(Comune residenza)	(Prov.)
(Indirizzo residenza)	(N. civico)

(Nel caso di persone giuridiche compilare i sottostanti campi)

in qualità di:

Titolare

Legale rappresentante

Procuratore

Altro:

della Ditta/Associazione/Fondazione/altro

* (Ragione sociale)	
* (C.F./P.IVA)	(Comune sede)
(Indirizzo sede)	(N. civico)

CHIEDE

di ricevere il documento di riscossione della TARI e le comunicazioni riguardanti le variazioni di rilievo nelle condizioni di erogazione del servizio di raccolta e trasporto e/o del servizio di spazzamento e lavaggio delle strade, e/o dell'attività di gestione tariffe e rapporti con gli utenti, meglio dettagliate all'art. 9, comma 9.1, della Deliberazione ARERA n. 444/2019/R/rif, in formato elettronico tramite:

* **Posta Elettronica Ordinaria (PEO):**
(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 _____