Al Comune di Castelbuono
Ufficio Tari
via Sant'Anna n.25
90013 Castelbuono (Pa)

Oggetto: Istanza di discarico TARI

Il/La sottoscritto/a* _____ nato/a a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in _____

Via _____ n°_____ Telefono _____

e- mail _____ pec _____

☐ in proprio

☐ in qualità di erede di C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *Cod.Contr..*|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ in qualità di L.R. di Ragione Sociale _____

C.F./P.IVA* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *Cod.Contr..*|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

IL DISCARICO ☐ **TOTALE** ☐ **PARZIALE**

_____

_____

_____

relativa agli anni |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Per le seguenti **MOTIVAZIONI**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Lo/La scrivente dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Si allega copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

data _____ Firma* _____