

UFFICIO TRIBUTI

Da restituire compilato in ogni sua parte, allegando fotocopia del documento d'identità del firmatario, a mezzo Raccomandata A/R, o a mezzo e-mail a protocollo@pec.comune.castiglione.te.it (essendo una pec è necessario che l'inoltro avvenga tramite indirizzo di posta certificata) o tramite consegna a mano allo sportello dell'Ufficio Protocollo, sito in Via Vittorio Emanuele II n° 32, Castiglione Messer Raimondo.

Indicare ambito

- | INTESTATARIO UTENZA | | | | |
|----------------------------------|--|-------|-----------------|--|
| Cognome | | Nome | | |
| Ragione sociale | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | Prov. | Data di nascita | Sesso
☐ M ☐ F |
| Residenza o sede legale | | | | |
| Comune | | CAP | PROV. | |
| Via/Piazza | | N. | Scala | Int. |
| Codice Fiscale | | Tel. | | e-mail |

DATI DELL'UTENZA			
Indirizzo ubicazione dell'utenza Via/Piazza	N.	Scala	Int.
Identificativi catastali dell'immobile 1	Fg.	P.lla	Sub.
Identificativi catastali dell'immobile 2	Fg.	P.lla	Sub.
Identificativi catastali dell'immobile 3	Fg.	P.lla	Sub.
Identificativi catastali dell'immobile 4	Fg.	P.lla	Sub.
Identificativi catastali dell'immobile 5	Fg.	P.lla	Sub.
Per più di 5 immobili utilizzare più moduli.			

MOTIVO DEL RECLAMO	

A tal fine allega la seguente documentazione:

☐ documento d'identità

☐

☐

☐

☐

Dichiaro di essere informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto delle norme di cui al Regolamento UE 2016/679 e di avere letto l'informativa di cui al link: : <https://www.comune.castiglione.te.it/informativa-privacy>

Data

Firma