Spett.le

**Comune di San Rocco al Porto**

**Ufficio Tributi**

P.zza della Vittoria, 3

Cap 26865 San Rocco al Porto (LO)

Email: *(Comune.sanroccoalporto@pec.regione.lombardia.it)*

MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI

*(ai sensi delle disposizioni della delibera Arera n.15/2022)*

Il sottoscritto

nata/o il a residente in prov. ( )

via n.

codice fiscale

ragione sociale

codice utente (*disponibile su avviso di pagamento*)

indirizzo e/o codice utenza (*disponibile su avviso di pagamento*)

e-mail/PEC Tel/Cell./Fax

OGGETTO:

modalità attivazione/cessazione servizio (dichiarazione)

modalità variazione dati dichiarati

modalità richiesta rateizzazione

modalità richiesta rettifica importi addebitati/rimborso

modalità richiesta bonus sociale

Altro:

DESCRIZIONE RICHIESTA

*Consapevole delle proprie responsabilità, ai sensi dell’art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità delle dichiarazioni*

Luogo il Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell’istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del D.Lgs. 82/2005)*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dal Comune di San Rocco al Porto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell’informativa pubblicata sul sito del Comune.*

Luogo il Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_