



Comune di Pieve di Teco

- Provincia di Imperia -
UFFICIO TRIBUTI - Corso Ponzoni 135 - CAP 18026
Tel. 0183/36313 - Fax 0183/ 36315
www.comune.pievediteco.im.it
tributi@comune.pievediteco.im.it
PEC: comune.pievediteco@postecert.it

DATA E TIMBRO PROTOCOLLO

T A. R. I. - TASSA sui RIFIUTI

Modulo 5

RIDUZIONI

UTENZE DOMESTICHE

(art. 23 - 24 Regolamento Comunale TARI)

Il/la richiedente

Cognome _____ Nome _____
nato/a il ___/___/___ a _____ prov (___)
Cod.Fisc. _____ residente in via _____
CAP _____ - _____ prov (___) Cod. Utente _____
Recapito telefonico _____ email _____@_____
PEC _____@_____



RECAPITO RISPOSTA: residenza (per posta ordinaria) email PEC

RICHIEDE

L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE SOTTOINDICATA IN QUANTO RITIENE DI RIENTRARE NELLA SEGUENTE CASISTICA AGEVOLATIVA:

- Cittadino AIRE titolare di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia, residente in uno Stato di assicurazione diverso dall'Italia (art. 23 COMMA 2);
 Cittadino in condizioni economico sociali disagiate (art. 24 COMMA 1);

relativamente ai propri immobili di seguito indicati:

Sez. Cat.	Foglio	Particella	Sub.	indirizzo

ALLEGA:

- DOCUMENTAZIONE PENSIONE IN CONVENZIONE CON ITALIA SI NO
DOCUMENTAZIONE CONDIZIONI ECONOMICHE DISAGIATE SI NO
ALTRO _____ SI NO
ALTRO _____ SI NO

DICHIARA infine:

- di autorizzare il Comune di Pieve di Teco in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione.

La raccolta, il trattamento e la diffusione dei dati acquisiti da parte del Comune sono effettuati ai sensi dell'art. 6, lett. e), art. 9 ed art. 23 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per esclusive finalità di interesse pubblico, nel pieno rispetto della normativa vigente e dei singoli regolamenti che disciplinano le entrate dell'ente, nonché nel rispetto dei limiti previsti dalla suddetta normativa.

DATA DI PRESENTAZIONE ___/___/20___ FIRMA _____

Spazio riservato all'Ufficio TRIBUTI

Ricevuta n° _____ del ___/___/_____

ESITO DEL CONTROLLO:

- DIRITTO ALLA RIDUZIONE

DECORRENZA DELLA RIDUZIONE: _____/_____/20___

- DINIEGO ALLA RIDUZIONE

COMUNICAZIONE AL RICHIEDENTE IN DATA _____/_____/20___

Mediante posta ordinaria email PEC