



Comune di Colleferro
Città Metropolitana di Roma Capitale
Ufficio Tributi
Tel. 0697207321/328
E-Mail: tributi@comune.colleferro.rm.it
PEC: comune.colleferro@legalmail.it



riservato all'Ufficio Protocollo

TASSA PER LO SMALTIMENTO RIFIUTI (TARI) RICHIESTA di DETASSAZIONE PER L'ANNO _____

Io sottoscritto/a
(Cognome) (Nome)

nato a Il

Cod. Fiscale -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (obbligatorio)

Residente in Via..... n..... Lett. ... int.

Città CAP Prov.... TEL.....
Mail.....

in qualità di proprietario/usufruttuario dell' ABITAZIONE sita in questo Comune

Via _____ n. _____ Scala _____ Int. _____

Censita in catasto al Foglio _____ Part. _____ Sub _____ (dati obbligatori)

CHIEDE

Ai sensi del Regolamento Comunale per l'applicazione della tassa rifiuti, approvato con deliberazione C.C. n. 45 del 29/06/2021, la DETASSAZIONE dell'immobile sopra indicato per il seguente motivo:

Abitazione priva di utenze (luce, acqua, gas) e di mobilio;

Io/La sottoscritto/a si impegna a comunicare all'Ufficio Tributi di questo Comune qualsiasi variazione che modifichi o estingua il diritto a usufruire delle sopra descritte condizioni, entro 60 giorni dall'evento.

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara, di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato ed integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

.....

Il / La Dichiarante

.....