**Spett.le**

COMUNE DI SPECCHIA

Provincia di Lecce - Ufficio Tributi

Via San Giovanni Bosco, 6 - 73040 Specchia (LE) – 0833 539769

tributi@comune.specchia.le.it

**c.a. Responsabile del Servizio TARI**

**ISTANZA DI RICEZIONE**

**DOCUMENTO DI RISCOSSIONE IN FORMATO ELETTRONICO**

Cognome / Nome / Sesso M/F Comune di nascita (o stato estero) / Prov. /

Data di nascita / Cod. Fisc. / Residente a / prov / CAP /

Via - P.zza – C.so , civ. / int. / scala /

Recapito telefonico / mail – Pec /

In qualità di **(a)** tutore **(b)** amministratore di sostegno **(c)** delegato **(d)** altro (indicare nelle annota- zioni) (contrassegnare la fattispecie che interessa) della seguente persona:

Cognome / nome / Sesso M/F Comune di nascita (o stato estero) / data di nascita / Residente a / prov / CAP /

Via - P.zza – C.so , civ. / int. / scala / Cod. Fisc. /

Codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UTENZE DOMESTICHE**

DATI DEL DICHIARANTE – INTESTATARIO DELLA TASSAZIONE (di norma intestatario della scheda famiglia) - COMPILARE SEMPRE

**(da compilare in caso di persona giuridica**):

Ragione sociale / P.IVA. / Codice ATECO / Sede dell’attività (via – corso – piazza) /

Indirizzo posta elettronica - pec / Legale rappresentante della società (o Ente) / (***da compilare in caso di ditta individuale***):

Cognome / Nome / luogo e data di nascita / Sesso M/F - Indirizzo (via – piazza – Corso) / n. /

C.F. / Sede dell’attività (via – corso – piazza)

 / Recapito telefonico / Attività esercita / Codice ATECO / Indirizzo posta elettronica mail – Pec /

Carica ricoperta: **a)** rappresentante legale ; **b)** titolare della Ditta denominata ***(barrare la casella che interessa)***

Codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UTENZE NON DOMESTICHE**

DATI DEL DICHIARANTE – INTESTATARIO DELLA TASSAZIONE - COMPILARE SEMPRE

CHIEDE

la ricezione del documento di riscossione della **Tassa Rifiuti** (**TARI**) in formato elettronico al seguente indirizzo:

MAIL/PEC:

**INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE**

ll/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell’Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo, data) Firma