



COMUNE DI FAUGLIA

Provincia di Pisa

Ufficio Tributi

ISTANZA DI ANNULLAMENTO / RETTIFICA AVVISO DI ACCERTAMENTO TASSA RIFIUTI

IL / LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato/a a _____ prov. |_|_| il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
residente a _____ prov. |_|_|
al seguente indirizzo _____
Telefono _____ posta elettronica _____

IL / LA DICHIARANTE (solo se diverso dal contribuente)

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato/a a _____ prov. |_|_| il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
natura della carica _____
domicilio fiscale o sede legale _____
Telefono _____ posta elettronica _____

CHIEDE

- ☐ L'annullamento
☐ La rettifica

Dei seguenti avvisi di accertamento TARES / TARI

NUMERO PROVVEDIMENTO	ANNO DI IMPOSTA	IMPORTO

Per le seguenti motivazioni:

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Fauglia, _____

Richiedente/i

