



# COMUNE DI SAMATZAI

## Provincia del Sud Sardegna

### TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

#### RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante legale della Ditta: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

La rettifica degli importi addebitati nell'avviso di pagamento TARI n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo:

---

---

---

---

Allegati:

- ☐ copia dell'avviso di pagamento;
- ☐ fotocopia dei versamenti relativi all'annualità richiesta;
- ☐ altri documenti comprovanti quanto dichiarato

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

(luogo, data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'utente ovvero timbro e firma del rappresentante se l'utente è persona non fisica

Il Comune di \_\_\_\_ La informa che, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 "GDPR" (General Data Protection Regulation), tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'utente ovvero timbro e firma del rappresentante se l'utente è persona non fisica