



**Amministrazione destinataria**

Comune di Bussero

**Ufficio destinatario**

Settore Finanziario

**Reclami TARI**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**SEGNALA**

- errore nella determinazione degli importi addebitati
- errore nei dati relativi all'utente
- errore nei dati relativi alle caratteristiche dell'utenza
- variazione nei dati relativi all'utente
- variazione nei dati relativi alle caratteristiche dell'utenza
- altro

Specificare

Descrizione dell'errore o della variazione rilevanti ai fini della commisurazione della tariffa

in riferimento a

avviso di pagamento TARI

Numero

avviso di accertamento TARI

Numero

ingiunzione di pagamento TARI

Numero

altro

Specificare

Intestato a (se diverso dal dichiarante)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### 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.

Bussero

Luogo

Data

il dichiarante