

COMUNE DI SORDIO



PROVINCIA DI LODI

C.F./P.IVA 09456750158/09456750158

UFFICIO TRIBUTI PIAZZA della Liberazione, 2

N.Tel. 029810008 int. 8 Fax n. (+39) 02-98260173

Email info@comune.sordio.lo.it

Prot. N. _____

Spett.le
Ufficio Tributi
del Comune di

OGGETTO: ISTANZA DI RETTIFICA BOLLETTA/DOCUMENTO DI RISCOSSIONE TARI. UTENZA DOMESTICA. GESTIONE EVENTUALE CREDITO. Articoli 17 e 28 Delibera ARERA 15/2022.

Il/La sottoscritto/a

Cognome				Nome			
Nato a			il		Prov.	C.F.	
Residente a			Prov.		Via e n. civ.		
Tel.		Cell.		Mail			

in qualità di utente TARI, codice utenza n. _____, in riferimento al documento di riscossione n. _____ del
_____ relativo alla TARI dovuta per l'anno d'imposta _____

con la presente istanza

CHIEDE

Che si proceda al riesame e alla rettifica del citato documento di riscossione, ovvero dei parametri utilizzati per il calcolo degli importi addebitati per la seguente fattispecie:

- ☐ categoria di tassazione utilizzata per le utenze non domestiche
- ☐ numero dei componenti il nucleo familiare;
- ☐ superficie soggetta a tassazione;
- ☐ periodo di occupazione;
- ☐ categoria riduzioni agevolazioni.
- ☐ Interruzione pubblico servizio
- ☐ _____
- ☐ _____

Specificare la motivazione:

.....

.....

.....

Allegati:

- copia del documento di riscossione di cui si richiede la rettifica
- copia quietanze di versamento

- copia del documento di identità

MODALITA' DI GESTIONE DEL CREDITO

Il/La sottoscritto/a scrivente, fermo restando che per importi inferiori ad 50,00 si provvede a compensare gli stessi, in deroga all'art. 28.1 della Delibera ARERA n. 15/2022, nel primo documento di riscossione utile

CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale importo a credito, superiore a 50 Euro, sia:

- ☐ **PORTATO IN DETRAZIONE** nel primo documento di riscossione utile, se la scadenza dello stesso è superiore a 120 giorni dalla data della presente
- ☐ **RIMBORSATO**, se la scadenza del primo documenti di riscossione utile è superiore a 120 giorni dalla data della presente, mediante accredito sul proprio conto corrente al seguente IBAN _____
- ☐ **ACCREDITATO** sul proprio conto corrente, se l'importo è superiore a quanto indicato nel documento di riscossione, al seguente IBAN _____

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di _____ saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	C.F.	VIA/PIAZZA	CAP.	COMUNE	Nominativo del DPO

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____