



Comune di MAZARA DEL VALLO

Al Responsabile dei Tributi del Comune di Mazara del Vallo

OGGETTO: Dichiarazione di coabitazione – Tassa sui rifiuti – TARI.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ tel./cell. _____

e-mail o P.E.C. _____

DICHIARA

di essere residente a _____ **in via** _____ **dal** _____

presso l'abitazione del/la Sig./a _____ (ivi residente)

nato/a _____ il _____

C.F. _____ tel./cell. _____

già titolare di utenza per la Tassa sui rifiuti – TARI e pertanto, dalla data sopraindicata, il numero degli occupanti varia da _____ a _____.

Mazara del Vallo, li _____

Firma del dichiarante _____

allegare copia documento di identità del richiedente e del'eventuale delegato

N° PROCEDIMENTO ASSEGNATO	
----------------------------------	--

Informativa ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Il sottoscritto rilascia il consenso per l'intero trattamento dei dati personali, secondo quanto stabilito dalla legge e dall'informativa. I dati da me forniti saranno utilizzati esclusivamente per le procedure amministrative e organizzative del Comune di Mazara del Vallo e verranno pertanto trattati anche in maniera informatizzata. Sono comunque fatti salvi i miei diritti come "interessato" che si riferiscono ai dati personali trattati, previsti dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.