**Al Comune di Assemini**

**Ufficio Tributi**

**RICHIESTA RICALCOLO/ANNULLAMENTO AVVISO DI ACCERTAMENTO TASSA RIFIUTI (TA.RI.)**

**Il/la sottoscritto/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **in qualità di intestatario del tributo del seguente immobile sito in Assemini:**

Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_ Piano\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Metri Quadri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di Occupazione: Proprietario Usufruttario Locatario Altro diritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**□ il ricalcolo □ l’annullamento dell’avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:**

**□ già pagato in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione/dichiarazione sostitutiva di un atto di notorietà, contestuale all’istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, dello stesso D.P.R. 445/2000*

Allega alla presente:

□ Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità

□ Copia n. \_\_\_ ricevuta/attestazione versamento modello di pagamento F24

□ Ulteriore documentazione (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa resa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali” e degli artt. 13-14 del GDPR Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati).***

***Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati per le finalità di legge.***