

Amministrazione destinataria**Ufficio destinatario****Domanda di rettifica degli importi addebitati relativi al servizio di gestione dei rifiuti urbani*****Ai sensi dell'Allegato A alla Deliberazione ARERA 18/01/2022, n. 15*****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di (*questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica*)

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia										
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Codice Fiscale		Partita IVA									
Telefono	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** **in quanto erede o tutore legale di***(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo			

avente codice utente

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

indirizzo dell'utenza

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	<input type="checkbox"/>

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

in riferimento all'avviso di pagamento o accertamento

Numero	Anno di imposta	Importo	€

CHIEDE

la rettifica degli importi addebitati per i seguenti motivi

Motivazione**coordinate bancarie o postali per l'eventuale accreditamento****Istituto**

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)**Intestatario del conto corrente**

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome**Nome****Codice Fiscale**

- l'intestatario del conto corrente è il seguente soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale**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)

- documentazione necessaria a motivare la domanda
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- 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.

Luogo

Data

il dichiarante