



COMUNE DI BULTEI

Provincia di Sassari

-Via Risorgimento 1 07010 Bultei -

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE TARI

Prot. n.

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Prov. _____

Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail _____

In qualità di Rappresentante legale della Ditta: _____

Partita IVA: _____

CHIEDE

la rateizzazione degli importi addebitati nell'avviso di pagamento TARI n. _____ anno _____

note: _____

(luogo, data)

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno

trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Firma_____