

**RICHIESTA DI RIESAME AVVISO DI PAGAMENTO T.A.R.I.
(Tassa Rifiuti)**

Alla c.a. del Responsabile del Servizio Finanziario
Dott.ssa *Silvia Maria SIRRESSI*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____ residente
a _____ Prov. _____ in via _____ n. _____,
tel.* _____, mail: _____,
nella sua qualità di _____, degli immobili:

Fg.: _____, Ptc.: _____, Sub.: _____
Fg.: _____, Ptc.: _____, Sub.: _____
Fg.: _____, Ptc.: _____, Sub.: _____
Fg.: _____, Ptc.: _____, Sub.: _____
Fg.: _____, Ptc.: _____, Sub.: _____

agli effetti dell'applicazione della tassa rifiuti T.A.R.I (Tassa Rifiuti)

CHIEDE

il riesame dell'avviso di pagamento n. _____ per l'anno _____ per i seguenti motivi:

A tal fine allega:

copia dell'avviso di pagamento altra documentazione

Si precisa che essendo stato già approvato il ruolo con determinazione n. 540 del 2020 le variazioni saranno efficaci successivamente con l'eventuale ruolo suppletivo o a conguaglio per l'anno successivo.

Per ulteriori comunicazioni si chiede di inviare una mail o chiamare ai seguenti recapiti:

- m.lorusso@comune.spinazzola.bt.it, 0883/683834;
- i.ciccimarra@comune.spinazzola.bt.it, 0883/683829;
- comune.spinazzola@pec.it.

Il sottoscritto dichiara di essere 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 atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. citato). Ai sensi e per gli effetti D.Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma
