

RICHIESTA DI RICEZIONE IN FORMATO ELETTRONICO DELL'AVVISO DI
PAGAMENTO TARI

SI ALLEGA RELATIVA MODULISTICA DI RICHIESTA DA PRESENTARE ALL'UFFICIO
TRIBUTI DEL COMUNE DI FICARAZZI PER IL TRAMITE DELL'UFFICIO DI
PROTOCOLLO E/O AI SEGUENTI INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA

e-mail protocollo@comune.ficarazzi.pa.it

pec protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it

FICARAZZI, 30.01.2023

II RESPONSABILE DELL'UFFICIO TRIBUTTI
F.to Dott.ssa Gabriella Bongiovanni

AL COMUNE DI FICARAZZI
SETTORE V - UFFICIO TARI

Da inviare tramite i seguenti indirizzi: protocollo@comune.ficarazzi.pa.it;
protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it

**RICHIESTA DI RICEZIONE IN FORMATO ELETTRONICO DELL'AVVISO DI
PAGAMENTO TARI - TASSA RIFIUTI**

Il sottoscritto intestatario dell'utenza tari di via _____

Cognome _____ Nome _____ Nato
il _____ a _____
C.F. _____ Tel. _____ Residente
a _____ (), in Via _____ n _____

In qualità di Legale rappresentante della ditta

C.F.

Cell. /Tel.

CHIEDE

**LA RICEZIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) IN FORMATO ELETTRONICO AL
SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA :**

- E-MAIL:
 PEC:

Dichiaro di essere consapevole che l'opzione di invio in formato elettronico si estende
automaticamente ad altre comunicazioni da parte dell'Ufficio TARI.

Trattamento Dati : Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il
procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati sopra riportati non saranno comunicat
nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno
trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone
fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile). Le informazioni sul
titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del
Comune di Ficarizzi all'indirizzo www.comune.ficarazzi.it

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

Data

Firma intestatario della Tari

REVOCA

Il sottoscritto _____ revoca la richiesta di ricezione in formato
elettronico degli avvisi di pagamento TARI.

Data _____

Firma intestatario della Tari _____