

Comune di Rocca di Papa
Ufficio Tributi
Viale Enrico Ferri, 65
00040 Rocca di Papa (Rm)
Tel. 06942861

OGGETTO: Richiesta rettifica utenza TA.RI. a seguito di variazione numero dei componenti nucleo familiare da n. _____ a n. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
_____ Codice-fiscale: _____

CHIEDE

la rettifica del numero dei componenti come in oggetto specificato a far data dal _____ con conseguente ricalcolo-discarico della bolletta TA.RI. 20 _____

Tel _____

Email _____

Data

Firma

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE (quando la denuncia non sia presentata direttamente allo sportello dal dichiarante).

LA PRESENTE DENUNCIA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, POTRÀ ESSERE NOLTRATA AI SEGUENTI INDIRIZZI:

protocollo@comune.roccadipapa.rm.it
protocollo@pec.comuneroccadipapa.com

Tutela della Privacy: Si informa che - ai sensi delle previsioni del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. *“Codice in materia di protezione dei dati personali”* e ai sensi delle disposizioni del Regolamento (GDPR) UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla *“protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”*, nonché in conformità alla deliberazione di G.C. n. 76 del 29/05/2018 - i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Autorizzo il trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, per l’istruttoria e le verifiche necessarie.

Data ____/____/____

Firma del dichiarante (leggibile per esteso)