**Amministrazione destinataria**

Comune di Montecorvino Pugliano

**Ufficio destinatario**

Tributi

# 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ |

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

**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)*

- [x] 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 |
|---|---|---|
| Montecorvino Pugliano | | |