



DISDETTA AGEVOLAZIONE TARSU

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____ residente in _____

Via _____ n° _____ int. _____ sc _____

recapito telefonico _____ / _____ e-mail _____

DICHIARA DI VOLER RINUNCIARE ALL'AGEVOLAZIONE PREVISTA IN QUALITÀ DI UNICO OCCUPANTE OCCUPANTE SALTUARIO O STAGIONALE

dell'immobile sito in Via _____ n° _____ Interno _____ Scala _____ Piano _____

contraddistinto in Catasto al Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Nominativo del proprietario _____

Non essendo più in possesso dei requisiti richiesti per usufruire della predetta agevolazione.

Data _____

Firma _____

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo sito in Piazza IV Novembre 6 e accompagnato obbligatoriamente dalla fotocopia di un documento di identità.

() Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.*