

Spett.le COMUNE DI VILLANOVA DEL SILLARO

UFFICIO TRIBUTI

**Oggetto Richiesta di Verifica Tassa rifiuti - Anno** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

la verifica relativa alla tassa rifiuti solidi urbani-anno \_\_\_\_\_

in quanto (spiegare la motivazione della verifica):

---

---

---

---

Alla presente allego copie dell'avviso ricevuto

Distinti saluti

FIRMA

---

Il sottoscritto ai sensi degli artt. 6,7,8 e artt. Dal 13 al 17 del Reg. UE 2016/679 esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera dei soggetti preposti. Tale consenso e condizionato al rispetto delle condizioni delle normativa in materia

Villanova del Sillaro, \_\_\_\_\_

FIRMA

---