

AL COMUNE
DI VILAFRANCA PIMEONTE
(TO)
UFFICIO TRIBUTI

MODULO RICHIESTA CANCELLAZIONE ALBO COMUNALE COMPOSTATORI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____

indirizzo _____

recapito tel. _____

mail _____

utenza domestica: SI / NO

numero componenti nucleo familiare _____

Nel caso in cui la persona che richiede l'iscrizione all'Albo comunale dei compostatori non sia l'intestatario dell'avviso di pagamento della TARI del proprio nucleo familiare, indicare il nominativo dell'intestatario dell'avviso di pagamento della TARI

utenza non domestica: SI / NO

intestazione dell'utenza non domestica _____

indirizzo dell'utenza _____

tipologia di attività svolta _____

partita IVA _____

RICHIEDE

- di essere cancellato dall'Albo Compostatori del Comune di Villafranca Piemonte consapevole di rinunciare all'eventuale riduzione della TARI che l'Amministrazione Comunale, qualora lo ritenesse opportuno, potrà predisporre.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi di cui sopra ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data

Firma _____