COMUNE DI FABRIANO

(Provincia di Ancona)

Settore risorse e tributi comunali

All'Ufficio Tributi
del COMUNE DI FABRIANO

DENUNCIA DI CESSAZIONE/SUBENTRO TASSA SUI RIFIUTI UTENZE DOMESTICHE (per eredi)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____/_____/_____ , Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente a _____ Via _____ n._____
recapito telefonico/Fax _____
e-mail (PEC) _____
in qualità di_____del Sig._____

D I C H I A R A

- che con decorrenza dal _____ il Sig. _____ subentra nell'utilizzo dell'immobile sito in Via _____n. _____, identificato catastalmente al foglio _____ part. _____ sub._____ e al foglio _____ part. _____ sub._____

CHIEDE

la cancellazione dai ruoli della Tassa sui rifiuti a nome del Sig. _____.

Fabriano, lì

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

_____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg.UE 2016/679:
La procedura relativa al presente modulo comporta il trattamento dei dati personali dei contribuenti da parte del Comune di Fabriano. I dati forniti saranno trattati dal Comune di Fabriano ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento stesso, nell'ambito delle attività che il Comune svolge nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri così come stabilito da disposizioni di legge. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'impossibilità di svolgere l'istruttoria necessaria. Il presente trattamento non contempla alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento UE n. 679/2016. I dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Non sono trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati come da massimario di scarto dell'Ente. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/79, ivi compreso il diritto al Reclamo. Dati del Responsabile della protezione dei dati:
Denominazione : Ditta Qualifica Group s.r.l. **Codice Fiscale/P.IVA** : 08524261214 **Stato** : ITALIA **Indirizzo** : Via Di Vermicino n. 186 Città : Roma 00133 **Telefono** : 0818347960 **E-mail** : ufficiogare@qualificagroup.it **PEC** : qualificagroup@pec.it