

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

Luogo e data

Firma

MODALITA' DI PRESENTAZIONE:

- mail a sportello@isontinambiente.it
- PEC a isontinambiente@legalmail.it
- presso uno degli sportelli aziendali (<https://isontinambiente.it/servizi/la-tari-e-gli-sportelli>)
- spedizione postale con RACCOMANDATA A/R a Isontina Ambiente SrL, via Cau de Mezo, 10 34077 Ronchi dei Legionari (GO) c.a. Ufficio TARI
- fax al numero 0481 770633

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del personale incaricato alla ricezione della stessa ovvero sottoscritta e inviata/consegnata **unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità** del sottoscrittore all'ufficio competente.

DELEGA ALLA RISCOSSIONE AD UN EREDE

(INSERIRE DATI EREDI LEGITTIMANTI IL COEREDE)

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov _____

C.F. _____ residente in _____ Prov _____

Via/Piazza _____ N _____ Prov _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov _____

C.F. _____ residente in _____ Prov _____

Via/Piazza _____ N _____ Prov _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov _____

C.F. _____ residente in _____ Prov _____

Via/Piazza _____ N _____ Prov _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov _____

C.F. _____ residente in _____ Prov _____

Via/Piazza _____ N _____ Prov _____

in qualità di erede/i legittimo/i o testamentario/i del/la Signor/a

C.F. _____ nato/a il _____ a _____

Deceduto/a in data _____

Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. N. 445/2000;

DICHIARA/NO

di delegare alla riscossione del rimborso Tari, spettante al de cuius ed erogato dal Comune di

il/la Sig/Sig.ra _____

e di sollevare il Comune di _____ da ogni responsabilità

Firma dei deleganti

Sig/Sig.ra _____ Firma _____

Sig/Sig.ra _____ Firma _____

Sig/Sig.ra _____ Firma _____

Sig/Sig.ra _____ Firma _____

Firma del delegato

Sig/Sig.ra _____ Firma _____

Data _____

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità dei sottoscrittori