



Protocollo n.: _____

Data: _____

DENUNCIA SMARRIMENTO**TASSA RIFIUTI (Ta.Ri.)**

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del DPR.445/2000 e valida agli effetti dell'applicazione del Tributo comunale sui rifiuti e sui servizi secondo il vigente Regolamento comunale; il dichiarante è consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR.445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ N. tel. _____

Via _____ N. _____ Scala _____ Piano _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Ubicazione immobile/utenza presso il Comune di _____

con indirizzo _____

In qualità di: INTESTATARIO utenza DELEGATO dell'utente sig. _____**DENUNCIA LO SMARRIMENTO DI** **UMIDO:** CHIAVE BIDONE STRADALE DA LT. 120 **SECCO:** CHIAVE BIDONE STRADALE PANNOLINI/PANNOLONI DA LT. 120

Allego alla presente mio documento di identità.

Con la firma della presente si dichiara di essere consapevoli delle disposizioni ai sensi del D.lgs. n.196/2003 in materia di trattamento e protezione dei dati personali riportate anche in allegato al presente modulo.

Data, ___ / ___ / _____ Il Dichiarante _____

FIRMA LEGGIBILE