



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO
"BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
Città Metropolitana di MILANO

AI SERVIZIO TRIBUTI
del Comune di San Colombano al Lambro
Via Monti 47
20078 San Colombano al Lambro

DENUNCIA PER LA TASSA RIFIUTI – UTENZE DOMESTICHE
Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147 e del Regolamento comunale

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza			
Comune		Indirizzo	Civico
CAP	Provincia	Telefono fisso	Telefono cellulare
Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (PEC)	
In qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>			
Ruolo			
Denominazione/ragione sociale			
Sede legale			
Comune		Indirizzo	Civico
CAP	Provincia	Telefono fisso	Telefono cellulare
Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (PEC)	

<i>(barrare gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)</i>		
<input type="checkbox"/>	Planimetria catastale dei locali	
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante il titolo di possesso indicato	
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante la chiusura delle utenze	
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione indicata	
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>	
<input type="checkbox"/>	Altri allegati (specificare)	
Informativa sul trattamento dei dati personali		
<i>“Ai sensi del Regolamento 2016/679/UE “relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., “Codice in materia di protezione dei dati personali”, si informa che i dati personali forniti attraverso la presente istanza/domanda/modulo vengono raccolti ai soli fini istituzionali, vengono conservati in coerenza con le norme vigenti e non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati. “</i>		
<input type="checkbox"/>	Dichiara di aver preso visione dell’informativa	
Luogo	Data	Il dichiarante

*Per le condizioni di erogazione del servizio integrato di gestione dei rifiuti urbani si rinvia al sito internet
<https://www.comune.sancolombanoallambro.mi.it/>
alla sezione “PORTALE TRASPARENZA – Servizio di gestione dei rifiuti urbani*

QUALORA SI DESIDERI RICEVERE GLI AVVISI TARI VIA POSTA ELETTRONICA, INDICARE QUI DI SEGUITO L'INDIRIZZO MAIL O PEC, AVENDO CURA DI COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI:

MAIL/PEC: _____