Immagine che contiene cresta, illustrazione

Descrizione generata automaticamente**Spett.le**

COMUNE DI LEVERANO

Provincia di Lecce - Ufficio Tari

Via C. Menotti, 14 – Leverano (LE) – 0832 92 34 11

tributi@comune.leverano.le.it ; tributi1@comune.leverano.le.it

**c.a. Responsabile del Servizio TARI**

**ISTANZA DI RECLAMO**

Cognome / Nome / Sesso M/F Comune di nascita (o stato estero) / Prov. /

Data di nascita / Cod. Fisc. / Residente a / prov / CAP /

Via - P.zza – C.so , civ. / int. / scala /

Recapito telefonico / mail – Pec /

In qualità di **(a)** tutore **(b)** amministratore di sostegno **(c)** delegato **(d)** altro (indicare nelle annota- zioni) (contrassegnare la fattispecie che interessa) della seguente persona:

Cognome / nome / Sesso M/F Comune di nascita (o stato estero) / data di nascita / Residente a / prov / CAP /

Via - P.zza – C.so , civ. / int. / scala / Cod. Fisc. /

Codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UTENZE DOMESTICHE**

DATI DEL DICHIARANTE – INTESTATARIO DELLA TASSAZIONE (di norma intestatario della scheda fa- miglia) - COMPILARE SEMPRE

**(da compilare in caso di persona giuridica**):

Ragione sociale / P.IVA. / Codice ATECO / Sede dell’attività (via – corso – piazza) /

Indirizzo posta elettronica - pec / Legale rappresentante della società (o Ente) / (***da compilare in caso di ditta individuale***):

Cognome / Nome / luogo e data di nascita / Sesso M/F - Indirizzo (via – piazza – Corso) / n. /

C.F. / Sede dell’attività (via – corso – piazza)

/ Recapito telefonico / Attività esercita / Codice ATECO / Indirizzo posta elettronica mail – Pec /

Carica ricoperta : **a)** rappresentante legale ; **b)** titolare della Ditta denominata ***(barrare la casella che interessa)***

Codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UTENZE NON DOMESTICHE**

DATI DEL DICHIARANTE – INTESTATARIO DELLA TASSAZIONE - COMPILARE SEMPRE

**FORMULA**

le seguenti osservazioni e/o suggerimenti e/o reclami relativamente al SERVIZIO DI GESTIONE DELLE TARIFFE E DEI RAPPORTI CON GLI UTENTI operato dall’Ufficio Tributi del Comune:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ll/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell’Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di essere consapevole delle pene stabilite dagli artt. 71, 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità.

**Si allega copia di documento di identità.**

Luogo e Data Firma

**Informazioni**

Il reclamo deve essere presentato dall’utente al Comune di Leverano – Ufficio Tributi, secondo le modalità di seguito descritte:

• Inviando la richiesta a mezzo posta al seguente indirizzo:

Comune di Leverano: Via C. Menotti n. 14 – 73045 Leverano (Le)

• Inviando la richiesta al seguente indirizzo di Posta elettronica:

Indirizzo E-mail del Comune di Leverano: protocollo.comune.leverano@pec.rupar.puglia.it