
	<p>Al Comune di</p> <p>ROVETTA</p> <p>Ufficio Tributi</p>	 <p>Il quadrifoglio del riciclo</p>
---	--	---

**Domanda di accesso al centro di raccolta sovracomunale
"IL QUADRIFOGLIO DEL RICICLO"**

Il/la sottoscritto/a				
Cognome		Nome		Codice fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

L'abilitazione della propria CRS/CNS "Carta Regionale/Nazionale dei Servizi" o CIE "Carta d'Identità Elettronica" per l'accesso al centro di raccolta sovracomunale "IL QUADRIFOGLIO DEL RICICLO".

DICHIARA DI

1. essere maggiorenne
2. appartenere al nucleo familiare di un/una intestatario/a di utenza TARI del Comune di Rovetta ed essere convivente con lo/la stesso/a;
3. che l'utenza TARI è intestata a:

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Indirizzo immobile		Civico	Piano	interno	

4. Comunicare eventuali variazioni entro 30 giorni.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

Informativa sul trattamento dei dati personali <small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	Data	Firma del dichiarante

Si allega documento d'identità del richiedente in corso di validità se la domanda è presentata in via telematica o la firma non è apposta davanti a pubblico ufficiale.