|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNE DI FONTENO****PROVINCIA DI BERGAMO****Via Campello, 2 - C.A.P.24060 Fonteno P.I.V.A. 00542500160****Tel 035/969022 – e-mail info@comune.fonteno.bg.it** |

Spett.le

Ufficio Tributi

del Comune di

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

# OGGETTO: ISTANZA DI RETTIFICA BOLLETTA/DOCUMENTO DI RISCOSSIONE TARI. UTENZA NON DOMESTICA. GESTIONE EVENTUALE CREDITO. Articoli 17 e 28 Delibera ARERA 15/2022.

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome  |  | Nome |  |
| Nato a |  | il |   | Prov. |  | C.F.  |
| Residente a |  | Prov. |  | Via e n. civ. |  |
| Tel. |  | Cell. |  | Mail |  |

In qualità di: □ titolare □ Legale rappresentante □ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Della ditta |  | □ Individuale □ Persona Giuridica |
| Con sede in |  | Cap. |  | Prov. |  |
| Via e n. civ. |  | n. tel. |  |
| E-mail |  | PEC |  |
| Codice Fiscale |  | P.IVA |  | COD. ATECO |  |

in qualità di utente TARI, codice utenza n.\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento al documento di riscossione n. …………………….. del …………………….. relativo alla TARI dovuta per l’anno d ‘imposta …………….......

con la presente istanza

**CHIEDE**

Che si proceda al riesame e alla rettifica del citato documento di riscossione, ovvero dei parametri utilizzati per il calcolo degli importi addebitati per la seguente fattispecie:

□ categoria di tassazione utilizzata

□ superficie soggetta a tassazione;

□ periodo di occupazione;

□ categoria riduzioni agevolazioni.

□ disservizi inerenti le attività di raccolta e smaltimento

□ disservizi inerenti le attività di spazzamento

 □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modulo FIVE-14**

Specificare la motivazione:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Allegati:

* copia del documento di riscossione di cui si richiede la rettifica
* copia quietanze di versamento
* copia del documento di identità

**MODALITA’ DI GESTIONE DEL CREDITO**

Il/La sottoscritto/a scrivente, fermo restando che per importi inferiori ad 50,00 si provvede a compensare gli stessi, in deroga all’art. 28.1 della Delibera ARERA n. 15/2022, nel primo documento di riscossione utile

**CHIEDE INOLTRE**

che l’eventuale importo a credito, superiore a 50 Euro, sia:

□ **PORTATO IN DETRAZIONE** nel primo documento di riscossione utile, se la scadenza dello stesso è superiore a 120 giorni dalla data della presente

□ **RIMBORSATO,** se la scadenza del primo documenti di riscossione utile è superiore a 120 giorni dalla data della presente, mediante accredito sul proprio conto corrente al seguente IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **ACCREDITATO**  sul proprio conto corrente, se l’importo è superiore a quanto indicato nel documento di riscossione, al seguente IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell’ente. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DPO** | **C.F.** | **VIA/PIAZZA** | **CAP.** | **COMUNE** | **Nominativo del DPO** |
|  |  |  |  |  |  |

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data Firma