

Al Comune di Taglio di Po
Settore Servizi Finanziari
Ufficio Tributi
Piazza IV Novembre 5
45019 Taglio di Po

Oggetto: Richiesta rateizzazione avvisi di accertamento di tributi comunali.

Il sottoscritto/a _____ / _____ nato/a il ____/____/____ a _____
_____ (prov. di _____) e residente a _____ (prov. di _____) in
_____ n° _____ (codice fiscale) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|;

in qualità di rappresentante legale di: _____
codice fiscale o partita IVA: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|
con sede a: _____ (____) in _____ n° _____

C H I E D E

ai sensi del Regolamento di accertamento con adesione, la rateizzazione mensile/trimestrale⁽¹⁾ al tasso
legale vigente dei seguenti avvisi di accertamento tributi comunali

<input type="checkbox"/>	IMPOSTA COMUNALE IMMOBILI. Provv. Nr.
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

(1) Barrare la causale che non interessa

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. 13 DEL D.Lgs. 196/2003

Il Comune di Taglio di Po (Ro), in qualità di titolare del trattamento dei dati personali nella Persona del Presidente pro tempore, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio/ della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari. I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000 (cd.T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione). Le ricordiamo che, in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy, rivolgendosi al Dirigente Responsabile del Settore Programmazione Economica e Finanziaria con domicilio in Piazza IV Novembre 5 , 45019 Taglio di Po(Ro); oppure all'incaricato del trattamento specificatamente designato nella persona di Giovanna Barbon tel. 0426-347130 e-mail ragioneria@comune.tagliodipo.ro.it

DATA _____

Firma¹: _____

Allegati: