

**AL CAPO SETTORE ENTRATE E FINANZE
SERVIZIO ENTRATE TRIBUTARIE E PATRIMONIALI
DEL COMUNE DI SCICLI
UFFICIO RSU**

Oggetto: **Richiesta ricalcolo importo dovuto per l'anno d'imposta** _____

Utente _____ **Cod.** _____

Avviso ordinario di pagamento n. _____ **del** _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente in _____, prov. _____, c.a.p. _____, via _____, n° _____, C.F.: _____ in qualità di soggetto passivo TARI o delegato (allega delega), con la presente

CHIEDE

il ricalcolo dell'importo dovuto per RSU per l'anno d'imposta _____ per il/i seguente/i motivo/i:

Allega:

Il Comune di Scicli tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento(UE)2016/679(RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss.del RGPD).L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune (Sig. Giorgio Scalone-Responsabile della Protezione dei dati personali, Palazzo Municipale (primo piano), via Francesco Mormino Penna, 2 Scicli, email : gscalone@gmail.com; Pec:giorgio.scalone@pec.it

FIRMA

Rec. Tel./ Mail: _____

ISTRUTTORIA

Visto il Regolamento per l'applicazione dell'Imposta Unica Comunale (Delibera di C.C. n. 122 del 25/08/2014 e ss.mm.ii.);Visti gli atti d'ufficio;

Valutata positivamente / negativamente la superiore istanza; Vista l'autorizzazione del Responsabile del Servizio;

SI RICALCOLA / NON SI RICALCOLA

l'importo dovuto dal richiedente per l'annualità d'imposta _____ in accoglimento / in rigetto delle motivazioni addotte.

Li _____

Si Autorizza:

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
