

Comune di Molinella 2°Area Servizi Finanziari-Ufficio Tributi Piazza A. Martoni 1 40062 Molinella (Bo) Tel. 051.690.68.840-051.690.68.856

tributi@comune.molinella.bo.it

PEC: comune.molinella@cert.provincia.bo.it

MODELLO RECLAMO E RICHIESTA INFORMAZIONI SCRITTE TARI

Persona fisica: II/la sottoscritto/a

Cognome		_Nome	
Nato a			il
residente in Via			nn
Comune		Prov	CAP
Codice Fiscale _ _ _ _		Tel./Cell	
Indirizzo e-mail			
	le nell'avviso di versamento TAF		
Indirizzo di ubicazione dell'imi	mobile		
	Società:		
Denominazione			
C.F. _ _ _	_ _ _ P.IVA _ _ _		
sede legale in Via			n
Comune		Prov	/CAP
	PEC		
Legale rappr	Cod. I	Fisc. _ _ _ _ _	
Codice utente (codice reperibi	le nell'avviso di versamento TAF	RI)	
	mobile	•	
	SERVIZIO DI RIFEF	RIMENTO	
☐ GESTIONE DELLE	TARIFFE E RAPPORTO CO	N GLI UTENTI (Uffi	cio Tributi)
		,	,
RICH	IEDE e/o SEGNALA C	QUANTO SEGU	IE:



Comune di Molinella 2°Area Servizi Finanziari-Ufficio Tributi Piazza A. Martoni 1 40062 Molinella (Bo) Tel. 051.690.68.840-051.690.68.856

tributi@comune.molinella.bo.it

PEC: comune.molinella@cert.provincia.bo.it

La presente comunicazione deve essere presentata direttamente all'URP oppure inviata:

- via mail (anche da mail normale) alla PEC comune.molinella@cert.provincia.bo.it
- via fax al n. 051/887219
- con posta raccomandata a Comune dì Molinella P,zza Anselmo Martoni 1 40062 Molinella (BO)

INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi degli artt. 6,13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato alla svolgimento delle funzioni istituzionali e pertanto ai fini del procedimento per i quali sono richiesti; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dal leggi eregolamenti.

I dati saranno trattati altresì per finalità di archiviazione, ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Per ulteriori informazioni: https://www.comune.molinella.bo.it/32/128/partecipa/privacy-policy-del-sito

Qualora la presente richiesta venga inviata per mail, per raccomandata, per fax o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia del documento di identità del richiedente medesimo.

Letto, confermato e sottoscritto il_______ IL DENUNCIANTE_______

Ufficio Tributi Tel. 051/6906840-856