# UTENZA NON DOMESTICA

**ISTANZA DI RETTIFICA BOLLETTA/DOCMENTO DI RISCOSSIONE TARI. GESTIONE EVENTUALE CREDITO**

**(Art. 17 e 28 Delibera Arera 15/2022 e art. 38 Regolamento TARI)**

**Spett.le**

# COMUNE DI PAISCO LOVENO

# UFFICIO TRIBUTI

**Via Nazionale 21**

**25040 PAISCO LOVENO**

PEC : protocollo@pec.[comune.](mailto:comune.bonatesotto@pec.regione.lombardia.it)paisco-loveno.bs.it

# 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 | |  | | | | |
| Pec: | | | | | | | | | | | | | | | |

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, trasporto e smaltimento
* disservizi inerenti le attività di spazzamento e lavaggio strade

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 50,00 Euro, sia:

* **PORTATO IN DETRAZIONE** nel primo documento di riscossione utile, se la scadenza dello stesso è inferiore a 120 giorni dalla data della presente;
* **RIMBORSATO,** nel caso in cui l’importo da accreditare sia superiore a quanto addebitato nel documento

di riscossione o la data di emissione del primo documento di riscossione sia successiva al termine di 120 giorni dalla data della presente, mediante accredito sul proprio conto corrente 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 PAISCO LOVENO sanno 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 PAISCO LOVENO. L’ interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L’in- formativa 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.P.IV A** | **VIA/PIAZZ A** | **CAP.** | **COMUNE** | **Nominativo del DPO** |
| Quality management s.r.l..s..s.r.l.. | 02310670514 | Piazza delle Fiere 1 | 52029 | CASTIGLION FIBOCCHI (AR) | [dpo@gmsrl.it](mailto:dpo@gmsrl.it) |

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