

Mittente :.....

Indirizzo :.....

Alla Città di Avigliana

UFFICIO TRIBUTI

MODULO RICHIESTA CANCELLAZIONE ALBO COMUNALE COMPOSTATORI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____

indirizzo _____

recapito tel. _____

email _____

Per le utenze domestiche (note):

Per le utenze non domestiche:

intestazione dell'utenza non domestica _____

indirizzo dell'utenza _____

tipologia di attività svolta _____

partita IVA _____

RICHIEDE.

di essere cancellato dall'Albo Compostatori della Città di Avigliana consapevole di rinunciare all'eventuale riduzione della TARI prevista dall'Amministrazione Comunale.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi di cui sopra ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è la Città di Avigliana (TO), che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati l'Avv. Cristiano MICHELA, email di contatto: c.michela@avvocatipacchiana.com. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla seguente pagina del sito comunale: <https://www.comune.avigliana.to.it/it-it/privacy>.

(Richiesta conforme al regolamento comunale per il compostaggio domestico approvata con Delibera di C.C n. 32/18)