



IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome:

C.F.: nat il: a:

residente a:

in Via/P.zza: n°: CAP:

Avente recapito diverso dalla residenza a:

in Via/P.zza n°: CAP:

n. telefono : n. cellulare :

e-mail : PEC :

AUTORIZZA l'invio all'indirizzo e-mail degli avvisi e dei bollettini di pagamento di tutte le entrate comunali gestite da S.E.Pi. s.p.a. e di eventuali altre comunicazioni di carattere generale (nel caso di mancata autorizzazione continuerà a ricevere avvisi/bollettini e comunicazioni tramite il servizio di recapito postale)

CHIEDE

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

PER PROPRIO CONTO **IN QUALITA' DI**

Tutore/Curatore Erede Amministratore Rappresentante legale

Altro (specificare)

DI:

Cognome e nome:

C.F.: nat il:

a:

residente a: in Via/P.zza: n°:

n. telefono : n. cellulare :

e-mail : PEC :

OPPURE DI:

ragione sociale / denominazione:

..... C.F. o P. IVA:

Con sede in: in Via/P.zza: n°:

n. telefono: PEC:

il **rimborso** dell'IMU della TASI della TARI versata per l'anno/gli anni d'imposta:

Per il seguente motivo:

.....

.....

.....

.....

.....

