



COMUNE DI ALBANO SANT'ALESSANDRO

Provincia di Bergamo

Ufficio tributi

Tel. 0354239205/204

E-mail: [tributi@comune.albano.bg.it](mailto:tributi@comune.albano.bg.it) PEC [postacert@pec.comune.albano.bg.it](mailto:postacert@pec.comune.albano.bg.it)

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*Spazio riservato all'ufficio Tributi*

**RICHIESTA DI INFORMAZIONI TARIP  
Artt. 13 e 15 delibera ARERA n. 15/2022/R/RIF  
e vigente regolamento Comunale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ in proprio (persone fisiche);

☐ in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curato/altro)

del/della \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**ai fini** dell'esame e della trattazione **di questa richiesta** dichiara di **essere domiciliato** al seguente indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ codice utente \_\_\_\_\_

☐ dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 delle DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi), di essere (specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curato/altro) \_\_\_\_\_ della ditta/società/persona sopra indicata

**CHIEDE**

per il servizio:

☐ raccolto e trasporto

☐ spazzamento e lavaggio strade

☐ gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti

per l'utenza n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

identificata al N.C.E.U. al foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

per l'utenza n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

identificata al N.C.E.U. al foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

per l'utenza n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

identificata al N.C.E.U. al foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

il rilascio dei seguenti documenti/informazioni:

☐ estratto di ruolo dei seguenti atti \_\_\_\_\_

☐ copia estratto di notifica dei seguenti atti \_\_\_\_\_

☐ dichiarazione sostitutiva di pagamento dei seguenti atti \_\_\_\_\_

☐ copia F24 della rateizzazione protocollo n. \_\_\_\_\_

☐ diritto ad eventuali agevolazioni e riduzioni: \_\_\_\_\_

☐ data di emissione/scadenza avvisi di pagamento \_\_\_\_\_

☐ situazione debitoria complessiva

☐ modalità di pagamento consentite

☐ informazioni e chiarimenti relativi allo spazzamento e lavaggio: \_\_\_\_\_

☐ informazioni e chiarimenti relativi alla raccolta e trasporto: \_\_\_\_\_

☐ modalità di corretto conferimento dei rifiuti

☐ altro: \_\_\_\_\_

di voler ricevere tali documenti:

☐ ritirandoli presso lo sportello dell'ufficio tributi: Piazza Caduti per la Patria, 2 – 1° piano

☐ al seguente indirizzo di posta elettronica/PEC \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale

sulla protezione dei dati (UE 2016/679), conferiti con questa richiesta e di accettarne i contenuti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **DELEGA ALLA PRESENTAZIONE**

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

☐ in proprio

☐ in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curato/altro)

del/della \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

delego il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

☐ a presentare questa richiesta

☐ a ritirare la documentazione di cui alla presente richiesta

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del delegante \_\_\_\_\_

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato**

### **SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di responsabile del procedimento dell'ufficio tributi del comune di Albano Sant'Alessandro

☐ allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR N. 445/2000

#### **OPPURE**

☐ attesto, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ identificato/a mediante il documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del dipendente addetto \_\_\_\_\_

Per accettazione della richiesta: Firma \_\_\_\_\_

In caso di ritiro/consegna allo sportello fisico:

data consegna \_\_\_\_\_ Firma per ricevuta \_\_\_\_\_

### **INFORMAZIONI PER L'INTERESSATO**

Ai sensi del RUE 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Albano Sant'Alessandro, in qualità di titolare del trattamento dei dati, desidera informarLa che i Suoi dati personali verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento Generale Protezione Dati.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, verrà effettuato esclusivamente al fine dell'accertamento e della gestione dei tributi locali, così come previsto dalle norme di Legge.

I Suoi dati potranno essere comunicati a società o enti che, per conto del Comune, svolgono un servizio le cui finalità sono state precedentemente dichiarate.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: [www.comune.albano.bg.it](http://www.comune.albano.bg.it)