



COMUNE DI LATRONICO

UFFICIO TRIBUTI

PROVINCIA DI POTENZA

Largo Marconi, 10 85043 Latronico (PZ)

Tel. 0973-853221/853212

- email: tiziana.orofino@comune.latronico.pz.it Pec: protocollo.latronico@pec.it

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA PRESTAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO TERMALE

RICEVUTA N.

PEC

DATA

AGEVOLAZIONE TARI PER CICLO CURE TERMALI

CONTRIBUENTE (COMPILARE SEMPRE)

| | | |
|------------------|-----------------|-----|
| Codice Fiscale | Email /tel | |
| Cognome | Nome | M F |
| Luogo di nascita | Data di nascita | |
| Residenza | | |

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PRESTAZIONE

| | |
|-----------------|----------|
| NR.RICETTA..... | DEL..... |
| | |
| | |

NUMERO DI PERSONE RICHIEDENTI LA PRESTAZIONE:

(In caso di più persone che fruiscono delle cure nello stesso nucleo familiare compilare la tabella sottostante)

| N. | COGNOME E NOME | NASCITA | | numero ricetta |
|----|----------------|---------|------|----------------|
| | | LUOGO | DATA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SI DICHIARA

- 1) di richiedere l'agevolazione Tari per cure termali ai sensi del regolamento Tari;
- 2) che il ruolo Tari del proprio nucleo familiare è intestato a.....

Data

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali sono protetti e trattati con correttezza, liceità e trasparenza secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 10.08.2018 n. 101 che adegua la normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 detto Gdpr.