

MODULO RICHIESTA ATTESTATO CONSISTENZA PER TARSU

Spett.le I.A.C.P.
Servizio Tecnico- Sezione Gestione Tecnica
ed Amministrativa del Patrimonio
Via Quintino Sella, n. 18
90139 PALERMO
Fax. 0916112714
Email certificata: iacp.pa.protocollo@pec.it
Email: info@iacp.pa.it

e, p.c.

Al Sig. Coordinatore Generale

OGGETTO: Richiesta attestato consistenza per pagamento TARSU.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

indirizzo PEC _____ cell _____ nella qualità di :

- inquilino con contratto di locazione
- inquilino in attesa di voltura
- inquilino in attesa di contratto
- occupante abusivo
- occupante abusivo regolarizzato in attesa di contratto
- occupante abusivo non regolarizzabile

delegato dal Sig _____

CHIEDE

Il rilascio di certificazione attestante la superficie utile dell'alloggio sito in _____

Via _____ civ _____ edificio _____ .scala _____ piano _____

interno _____ lotto/ cantiere _____ appartamento n _____

Si specifica che la superiore richiesta è finalizzata a chiedere la riduzione d'imposta per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani.
A tal uopo presento copia del versamento di € 15,00 per i diritti di segreteria e chiedo di rilasciare il documento con le seguenti modalità

- Consegna brevi mano trascorsi 30 gg. dalla richiesta presso lo sportello di front-office, P.T.;
- Consegna con PEC trascorsi 30 gg. dalla richiesta;

Si allega:

1. copia del bollettino del pagamento del canone/indennità di occupazione relativo all'immobile sopra indicato;
2. allegato A informativa privacy;
3. copia del documento d'identità (nel caso di delegato occorre allegare la copia del documento d'identità del delegato e del delegato)

CORDINATE IBAN: IT 17Y 0760104600 000000006908 (se trattasi di magazzino)

CORDINATE IBAN: IT 50Y076010460000006963057 (se trattasi di alloggio)

Si invia con la presente l'allegato A (informativa privacy)

DATA

LUOGO

Firma

.....

.....

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati-GDPR UE/2016/679. Ferme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa, disponibile anche nella "Sezione Modulistica del sito web istituzionale www.iacp.pa.it e presso gli Uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1 lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art.9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento, da cui dichiara di avere ricevuto mandato, secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

FIRMA DEL DICHIARANTE