



COMUNE DI CASTELLANETA (TA)

TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI – TARI –

ISTANZA DI RETTIFICA/RIMBORSO AVVISO DI PAGAMENTO

Ai sensi dell'art. 42 del vigente regolamento TARI approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 38 del 30/09/2020 e ss.mm.ii. e artt. 17 e 18 del Testo unico per la regolazione della Qualità di gestione dei Rifiuti Urbani (TQRIF), approvato dall'ARERA con delibera n. 15 del 18/01/2022

Spazio riservato all'ufficio protocollo

TIPO RICHIESTA (barrare la casella interessata): **RETTIFICA** **RIMBORSO**

Istruzioni di compilazione e informazioni generali

Le informazioni richieste in corrispondenza del numero di telefono e mail, qualora disponibili, dovranno essere riportate obbligatoriamente, con l'avvertenza che, l'indirizzo di posta elettronica verrà utilizzato per l'invio delle comunicazioni afferente la richiesta in oggetto.

Il presente modulo, debitamente sottoscritto dal dichiarante, dovrà essere trasmesso al Comune di Castellaneta tramite:

Posta Elettronica Certificata: comunecastellanetaprotocollo@postecert.it

Raccomandata AR: Ufficio Protocollo del Comune di Castellaneta - Piazza Principe di Napoli 74011 CASTELLANETA (TA)

Consegna diretta presso: Ufficio Protocollo del Comune di Castellaneta al primo piano della Sede municipale, aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00, martedì e giovedì dalle ore 16:00 alle ore 18:00.

Per ulteriori informazioni inerenti il servizio di raccolta dei rifiuti è possibile consultare la SEZIONE TRASPARENZA, la Carta della Qualità ed il vigente Regolamento TARI, tramite il sito internet www.serphin.it accessibile anche inquadrando il QR CODE sopra riportato.



DICHIARANTE (di norma intestatario della scheda anagrafica famiglia - titolare Ditta individuale o Rappresentante legale Società attività produttiva)

Il/la sottoscritto/a _____
cognome *nome*

nato/a a _____ il _____ C.F. _____
luogo di nascita *data di nascita* *codice fiscale*

residente in _____
comune di residenza, provincia *cap* *via/piazza, civico, scala, interno*

telefono _____ mail _____
numero telefono *Indirizzo di posta elettronica utilizzabile per l'invio di avvisi e comunicazioni*

in nome e per proprio conto

in qualità di erede di _____ C.F. _____
Cognome e Nome del deceduto (precedente intestatario di scheda) *codice fiscale*

SOLO PER ATTIVITA' PRODUTTIVE in qualità di _____
carica sociale

della ditta/società/ente/associazione _____
denominazione/ragione sociale

sede legale _____
comune, provincia *cap* *via/piazza, civico, scala, interno*

Partiva IVA _____ Cod.Fiscale _____ COD. ATECO _____

Telefono _____ P.E.C. _____
Indirizzo di posta elettronica certificata utilizzabile per l'invio di avvisi e comunicazioni

Titolare dell'utenza sita in _____

Indirizzo dei locali ed aree scoperte: via, numero, civico, scala, piano, interno

