

PROVINCIA DI LECCE
Settore 2° “Bilancio e Servizi Finanziari”
Ufficio Tributi

CESSAZIONE UTENZA SERVIZIO

Cod. Fiscale Tel.

Cognome Nome

Nato/a a Il

Residente a Via

Documento d'identità n.

TEL. E-mail/PEC

Cod. Fiscale _____ Tel. _____
Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Il _____
TEL. _____ E-mail/PEC _____
Residente a _____ Via _____
Documento d'identità _____ n. _____

N.	DATA	INDIRIZZO	PIANO	DESTINAZIONE D'USO
1				
2				
3				
4				
5				

N.	FOGLIO	NUM.	SUB.	CAT/CLASSE	PROPRIETARIO
1					
2					
3					
4					
5					

S U B E N T R A N T E / PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome_____Nome_____

Nato a_____il_____

Residente a_____Via_____

Codice Fiscale_____

A L L E G A T I☐ **DOCUMENTO D'IDENTITA'**☐☐☐**I N F O R M A T I V A P R I V A C Y**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003:

- I dati da Lei forniti verranno trattati solo per fini istituzionali e nei limiti di legge
- Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire l'applicazione della tariffa del servizio di gestione dei rifiuti urbani

Firma privacy

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale.

Tuglie, lì _____

Il Dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE	TIMBRO	IL RICEVENTE	PROGRESSIVO