Spett.le
COMUNE DI SAN ZENO NAVIGLIO
Piazza Marconi, 3
25010 San Zeno Naviglio (BS)

alla c.a. **Ufficio Tributi**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ CF _____

e residente a _____ in Via _____

o o o o o o o o o o o o o o

La Ditta / Società _____

sita in Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

dichiara

- che dal giorno _____ non occupa più l'immobile sito

in Via _____ n° _____

- Chiede pertanto la cessazione dell'utenza: ☐ Tassa Rifiuti.

- Comunica inoltre:

  - il nuovo indirizzo a cui recapitare l'Avviso di Pagamento residuo di Vs. competenza

    _____

  - il nominativo del nuovo Inquilino / Ditta / Proprietario che occuperà l'immobile

    _____

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di San Zeno Naviglio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Zeno Naviglio.L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo www.comune.sanzenonaviglio.bs.it. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente nella sezione " Amministrazione trasparente – Altri contenuti – DPO".

Distinti saluti

Data _____ _____

(Firma)