



COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
Provincia di Grosseto
Settore Segreteria Generale, Servizi Tributari e Servizi Demografici
Ufficio Risorse Tributarie



Il Sottoscritto _____
nato a _____ () il _____
codice fiscale _____
residenza in Via/piazza _____ n.civico _____
Comune di _____ (Prov. _____) CAP _____
Recapito telefonico _____ mail _____
PEC _____

CHIEDE

DICHIARA

La presente dichiarazione viene sottoscritta e rilasciata dall'interessato ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Informativa trattamento dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto autorizza il Comune di Castiglione della Pescaia, in qualità di soggetto gestore operativo del tributo, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Il trattamento dei dati personali si compie nel rispetto delle norme previste dal Regolamento UE 2016/679.

DATA _____

FIRMA _____

- Allegare copia di documento di identità del contribuente/dichiarante