

ALL'UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI OSSONA

OGGETTO: Cancellazione dai ruoli tributi comunali

Il sottoscritto _____

Residente a _____ Via _____

Chiede di essere cancellato dai ruoli dei tributi comunali (T.R.S.U.) per l'anno _____

Per _____

Distinti saluti

Ossona _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno utilizzati dal Servizio tributi, anche con strumenti informatici, ai fini dei propri compiti istituzionali; il relativo trattamento sarà effettuato in modo da garantire la massima sicurezza e riservatezza nel pieno rispetto delle disposizioni vigenti. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune.

(firma)