



# COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

## **TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**

**Richiesta invio tramite posta elettronica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

L'invio dell'avviso di pagamento TARI a mezzo posta elettronica all'indirizzo:

Campiglia dei Berici, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B: Allegare fotocopia del documento di identità

### **PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a conferma di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatagli al momento della compilazione del presente modulo.

Campiglia dei Berici, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_