



# Comune di Diano Marina

- Provincia di Imperia -  
UFFICIO TRIBUTI – Piazza Martiri della libertà, n.3 – 1° piano  
Tel. 0183/490260 – Fax 0183/ 490258  
[www.comune.dianomarina.im.it](http://www.comune.dianomarina.im.it)  
[tributi@comune.dianomarina.im.it](mailto:tributi@comune.dianomarina.im.it)  
PEC: [protocollo@pec.comune.diano-marina.imperia.it](mailto:protocollo@pec.comune.diano-marina.imperia.it)

DATA E TIMBRO PROTOCOLLO

## T A. R. I. – TASSA sui RIFIUTI Modulo 3 **RIDUZIONE per ALLOGGI SENZA UTENZE** **UTENZE DOMESTICHE** *(art. 15 comma 6 Regolamento Comunale TARI)*

Il/la richiedente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_ )  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_ ) Cod. Utente \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_



**RECAPITO RISPOSTA:**  residenza (per posta ordinaria)  email  PEC

### RICHIEDE

**L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE SOTTOINDICATA IN QUANTO RITIENE DI RIENTRARE NELLA SEGUENTE CASISTICA AGEVOLATIVA:**

- ✓ Alloggi arredati ma non allacciati alle utenze (idrica, elettrica, gas) (art. 15 COMMA 6);

relativamente ai propri immobili di seguito indicati:

Sez. Cat.	Foglio	Particella	Sub.	indirizzo
DM/DC				
D__				
D__				

**ALLEGA:**

- **BOLLETTE DI CESSAZIONE FORNITURA UTENZE**

**DICHIARA** infine:

- di autorizzare il Comune di Diano Marina in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione.  
La raccolta, il trattamento e la diffusione dei dati acquisiti da parte del Comune sono effettuati ai sensi dell'art. 6, lett. e), art. 9 ed art. 23 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per esclusive finalità di interesse pubblico, nel pieno rispetto della normativa vigente e dei singoli regolamenti che disciplinano le entrate dell'ente, nonché nel rispetto dei limiti previsti dalla suddetta normativa.

DATA DI PRESENTAZIONE \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

---

Spazio riservato all'Ufficio TRIBUTI

Ricevuta n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

Spazio riservato al COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

**DATA DI CONSEGNA AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE PER IL CONTROLLO:**

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**DATA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTROLLO:** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**INCARICATO AL CONTROLLO DELLA RICHIESTA:** Ag. P.M. \_\_\_\_\_

**DATA PREVISTA DI EFFETTUAZIONE CONTROLLO** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**NOTE UTILI** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA:**  SI  NO

**DATA:** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ **ORA DI RILEVAZIONE :** \_\_\_/\_\_\_

**FIRMA DEL RILEVATORE** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE (EVENTUALE)** \_\_\_\_\_

---

Spazio riservato all'Ufficio TRIBUTI

**ESITO DEL CONTROLLO:**

- DIRITTO ALLA RIDUZIONE

**DECORRENZA DELLA RIDUZIONE:** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

- DINIEGO ALLA RIDUZIONE

**COMUNICAZIONE AL RICHIEDENTE IN DATA** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Mediante  posta ordinaria  email  PEC