



# 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 5

### RIDUZIONI

### UTENZE DOMESTICHE

(art. 21 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:**

Cittadino AIRE titolare di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia, residente in uno Stato di assicurazione diverso dall'Italia (art. 21 COMMA 1)

relativamente ai propri immobili di seguito indicati:

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

### ALLEGA:

DOCUMENTAZIONE PENSIONE IN CONVENZIONE CON ITALIA  SI  NO

ALTRO \_\_\_\_\_  SI  NO

ALTRO \_\_\_\_\_  SI  NO

**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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ESITO DEL CONTROLLO:**

- DIRITTO ALLA RIDUZIONE

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

- DINIEGO ALLA RIDUZIONE

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

Mediante  posta ordinaria  email  PEC