

Al Consorzio di Bonifica Tevere Nera
Viale Donato Bramante,1
05100 TERNI

RICHIESTA DI SGRAVIO / DISCARICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il ____/____/_____, codice fiscale
_____ residente in _____
Via / P.za _____ num. _____
telefono _____ Email _____

CHIEDE

lo sgravio parziale / totale dell'avviso di pagamento N. _____
per l'anno _____
PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE: _____

DATA

FIRMA

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento.

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO CATASTO

L'Ufficio Catasto ha controllato la veridicità dei dati catastali in data _____

Nulla osta, quindi, al DISCARICO parziale / totale

Terni lì

Il Funzionario

I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) ai soli fini della gestione della richiesta dell'interessato. Titolare del trattamento è il Consorzio di Bonifica Tevere – Nera, con sede in Terni, Piazza E. Fermi n. 5. Il Responsabile Protezione Dati è raggiungibile all'indirizzo: teverenera@teverenera.it, cui si potrà scrivere per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss del GDPR. L'informativa completa è consultabile sul sito web www.teverenera.it.