

## RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI

COMUNE DI \_\_\_\_\_

UTENZA DOMESTICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Codice utente\* \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Indirizzo utenza \_\_\_\_\_

Codice utenza\* \_\_\_\_\_

Intestatario Conto Corrente \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

UTENZA NON DOMESTICA

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice utente\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Indirizzo utenza \_\_\_\_\_

Codice utenza\* \_\_\_\_\_

Intestatario Conto Corrente \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\*Il **CODICE UTENTE** e il **CODICE UTENZA** sono reperibili sulla bolletta

chiede la rettifica dell'importo addebitato con avviso N. \_\_\_\_\_ emesso il  
\_\_\_\_\_ di importo pari a \_\_\_\_\_ e saldato totalmente in data  
\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto DICHIARA:

- di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero e di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
- di essere consapevole che il Consorzio risponderà alla presente richiesta di rettifica degli importi addebitati nei termini previsti dal "Regolamento comunale per l'applicazione della tassa sui rifiuti".

Data	In qualità di:	Firma

Documento d'identificazione	Rilasciato da:	Rilasciato il:	Numero
<input type="checkbox"/> Carta di identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Altro			

Il modulo **con allegata fotocopia del documento d'identità e codice fiscale o firmato digitalmente (ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)** può essere trasmesso

- via pec all'indirizzo [ccs@postecert.it](mailto:ccs@postecert.it)
- via e-mail all'indirizzo [tariffa@ccs.to.it](mailto:tariffa@ccs.to.it)
- mediante compilazione online del modulo all'indirizzo <http://www.ccs.to.it/SportelloOnline>
- con posta ordinaria al seguente indirizzo: Consorzio Chierese per i Servizi - Strada Fontaneto 119 - 10023 Chieri (TO)
- consegna diretta presso gli Uffici del Consorzio Chierese, Strada Fontaneto 119, Chieri, nei seguenti orari: da lunedì a giovedì 8.30-12.30, 14-17, venerdì 8.30-12.30.

Informativa sul trattamento dei dati personali visibile all'indirizzo [www.ccs.to.it](http://www.ccs.to.it)