

Comunicazione Revoca Comodato

Spett.le
COMUNE DI TRAMBILENO
UFFICIO TRIBUTI
FRAZ. MOSCHERI N. 8
TRAMBILENO
protocollo@comune.trambileno.tn.it

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato a _____ il __/__/____ e residente a _____
Via _____ n. ____ e-mail _____

comunica ai fini IM.I.S.

di revocare il contratto di COMODATO relativamente agli immobili nel Comune di
_____ con decorrenza dal _____

Ulteriori note:

--

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione di utilizzo degli immobili indicati.

(luogo e data)

(Firma)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- i dati personali raccolti possono essere trattati dall'Ufficio Tributi per finalità statistiche;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio Tributi del Comune;
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

(luogo e data)

(Firma)

=====

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio Tributi del Comune via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

la sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/la signor/a _____ della cui identità mi sono personalmente accertato/a mediante _____

" la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegata fotocopia non autenticata del documento di identità _____

Rovereto, -----

Firma del dipendente addetto

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

COD. IMMOB. _____ Consegnata in data ____/____/____

L'agevolazione cessa dal ____/____/____

Registrazione Banca Dati in data ____/____/____