

AL COMUNE DI COMO
SETTORE ENTRATE
UFFICIO TASSA RIFIUTI

DICHIARAZIONE DI COABITAZIONE

CON SOGGETTO CHE HA GIA' DICHIARATO LA SUPERFICIE OCCUPATA
AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA **TASSA SUI RIFIUTI**

Il sottoscritto

COGNOME _____ **NOME** _____

Indirizzo e.mail _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

residente a _____ Prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

Proveniente dal Comune di _____ (indicare Comune di provenienza)

Ovvero da Como Via (indicare precedente indirizzo)

DICHIARA

L'INIZIO

LA FINE

della coabitazione, dal giorno _____

con il **Sig./Sig.ra** _____

titolare dell'utenza TARI per l'appartamento di **Via** _____

per complessive n. _____ persone.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata sul Sito del Comune di Como all'indirizzo: <https://www.comune.como.it>

Como, _____ / _____ / _____

- (firma)

MODALITA' DI PRESENTAZIONE (si prega di scegliere UNA SOLA modalità tra quelle sottoindicate):

 - Consegnà a mano presso l'Ufficio Protocollo da lunedì a giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30
 - Tramite e-mail all'indirizzo: ufficio.tassarifiuti@comune.como.it
 - Tramite PEC esclusivamente all'indirizzo protocollo@comune.pec.como.it (non inviare da mail normale)

ALLEGATO (OBBLIGATORIO): carta d'identità del contribuente