



**COMUNE DI SANT'ANTONINO DI SUSA**

**PROVINCIA DI TORINO**

Via Torino, 95 - CAP 10050 - Tel. 011 96 39 911 - FAX 011 96 40 406

Codice fiscale e Partita IVA n. 01473430013

AL COMUNE DI  
SANT'ANTONINO DI SUSA (TO)  
UFFICIO TRIBUTI

**MODULO RICHIESTA CANCELLAZIONE ALBO COMUNALE  
COMPOSTATORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nel caso in cui la persona che richiede la cancellazione dall'Albo comunale dei Compostatori non sia l'intestatario dell'avviso di pagamento della TARI del proprio nucleo familiare, indicare il nominativo / codice fiscale dell'intestatario dell'avviso di pagamento della TARI

\_\_\_\_\_

**utenza non domestica:**

intestazione dell'utenza non domestica \_\_\_\_\_

indirizzo dell'utenza \_\_\_\_\_

tipologia di attività svolta \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

di essere **cancellato dall'Albo Compostatori** del Comune di Sant'Antonino di Susa consapevole di rinunciare alla relativa riduzione della TARI che eventualmente venisse applicata.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi di cui sopra ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Si allega copia del documento di identità del richiedente

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_