**AL COMUNE DI COMO** SETTORE TRIBUTI

 UFFICIO TASSA RIFIUTI

(protocollo@comune.pec.como.it)

DICHIARAZIONE DI COABITAZIONE

CON SOGGETTO CHE HA GIA’ DICHIARATO LA SUPERFICIE OCCUPATA

AI FINI DELL’APPLICAZIONE DELLA **TASSA SUI RIFIUTI**

### Il sottoscritto

## COGNOME NOME

### **CODICE FISCALE** / / / / / / / / / / / / / / /

### 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.

Como, / / (firma)

La presente dichiarazione può essere consegnata all’Ufficio Protocollo da lunedì a giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30 allegando fotocopia del proprio documento d’identità; oppure può essere inviata a mezzo **PEC** all’indirizzo protocollo@comune.pec.como.it it allegando anche un file con il proprio documento di identità.

L’Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, è consultabile sul Sito del Comune di Como all’indirizzo: [https://www.comune.como.it](https://www.comune.como.it/it/servizi/tasse-e-imposte/tari/tari-tassa-sui-rifiuti-dal-1-gennaio-2014/)