

Io sottoscritto/a
Nato/a a Il Codice Fiscale
Residente in via..... Nc..... cap.....
Comune..... località.....
Titolare del seguente documento di riconoscimento
Rilasciato da Il di cui si allega copia.

Codice contribuente.....

DELEGA

Il Sig./Sig.ra
Nato/a a Il Codice Fiscale
Titolare del seguente documento di riconoscimento
Rilasciato da Il di cui si allega copia.

Ad acquisire informazioni e operare presso codesto ufficio:

- ☐ per la pratica di sportello (consegnare/ritirare la documentazione per inizio, cessazione, variazione e richieste di copia delle fatture)
- ☐ per il controllo della posizione debitoria e richiesta di rateizzazione
- ☐ per richiesta/sostituzione attrezzature raccolta differenziata
- ☐ per la seguente operazione (specificare se diverse da quelle sopra indicate)

.....
(scegliere l'opzione che interessa opponendo una X)

La presente delega non autorizza il delegato a modificare i dati di accredito per eventuali rimborsi/trasferimenti crediti. La richiesta di rimborso/trasferimento deve essere sottoscritta dal contribuente intestatario, utilizzando l'apposito modulo predisposto dall'Ufficio. Il delegato non acquisisce alcun diritto patrimoniale sui crediti del delegante.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art 76 del D.P.R. 445/2000 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni false e mendaci o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

La delega è utilizzabile unicamente nella data odierna e limitatamente alle operazioni selezionate sopra

Lucca, Li

Firma del delegante

.....

Allegare copia documento d'identità sia del delegante che delegato

nr. verde 800.27.54.45

e-mail: tariffarifiuti@sistemaambientelucca.it Sito web: www.sistemaambientelucca.it

Informative privacy: www.sistemaambientelucca.it/it/privacy/