

COMUNE DI DIMARO FOLGARIDA

PROVINCIA DI TRENTO

Piazza G. Serra, 10 - 38025 DIMARO FOLGARIDA (TN)

Ufficio Tributi - Via San Vigilio, 17 - 38025 Monclassico tel. 0463/974183

tributi@comune.dimarofolgarida.tn.it; monclassico@comune.dimarofolgarida.tn.it

Oggetto: FORNITURA COMPOSTER PER IL COMPOSTAGGIO DOMESTICO.

Il sottoscritto Sig/ra _____ residente nel Comune di _____ in
Via _____ n. _____ cod. fisc. _____ richiede la:

- prima fornitura di n° _____ composte;
- sostituzione di n° _____ composte;

Il Comune di Dimaro Folgarida partecipa alla spesa per la:

prima fornitura di n° _____ composte;
sostituzione n° _____ composte;

nella misura del 50 % pari ad € _____ (€ 22,00.-+ Iva cadauno).

Il ritiro avverrà presso l'ufficio sito nel Comune di Dimaro Folgarida fraz. Monclassico - Strada per la Malghetta, 73 (ex discarica comprensoriale) solo esibendo il modulo di richiesta completo di ricevuta di pagamento della quota spettante.

Modalità di pagamento attraverso Avviso Pago PA allegato alla presente (€ 26,84.- cadauno Iva al 22% compresa) a favore di :

COMUNITA' DELLA VALLE DI SOLE

Con sede in VIA 4 NOVEMBRE, 4 38027 MALE' (TN),
Codice fiscale 92019720223:

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Tributi in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Dimaro Folgarida (e-mail comune@comune.dimarofolgarida.tn.it, - Pec comune@pec.comune.dimarofolgarida.tn.it, - sito internet www.comune.dimarofolgarida.tn.it).

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.dimarofolgarida.tn.it/>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

II RICHIEDENTE

RICHIESTA DI DATA _____ CONSEGNATO IL _____ FIRMA _____ - _____