

**All'Ufficio Tributi
Comune di Taurianova**

OGGETTO: VARIAZIONE COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____

_____ in Via _____ n _____

telefono _____ email _____

COMUNICA

che con decorrenza _____ il/la proprio/a figlio/a _____

ha spostato il domicilio in _____ e che, pertanto, il nucleo familiare si è ridotto a n. _____ componenti.

Allega:

- Fotocopia documento di identità valido;

- _____

Dichiara di essere informato, sensi del Regolamento UE/2016/679, del D.lgs. 30.06.2003 n.196 e ss.mm.ii del D.Lgs. 10 agosto 2018, n.101, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i medesimi vengono resi.

Firma leggibile

Taurianova, li _____
