

RICEVUTA	BROGLIACCIO
N. ____ del ____ / ____ / ____	____ / ____
<small>Spazio Riservato all'Ufficio</small>	<small>Spazio Riservato all'Ufficio</small>

TASSA RIFIUTI (TARI)
DENUNCIA ORIGINARIA O DI VARIAZIONE

Il sottoscritto:

CODICE UTENTE | | | | | | | | | |

SE PERSONA FISICA O DITTA INDIVIDUALE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____ Int. _____

Tel _____

SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione o ragione sociale _____

C.F. / P.IVA _____

Domicilio fiscale in _____ Prov. (____) - CAP _____ Via _____ n. _____

Rap. Legale _____ Nato a _____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____

Residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____ Int. _____

Tel _____

ai fini dell'applicazione della TARI
DENUNCIA

LA CESSAZIONE DAL ____ / ____ / ____ (Firma) _____

per i seguenti **MOTIVI**:

FINE PROPRIETA' FINE LOCAZIONE RISTRUTTURAZIONE ALTRO (specificare) _____

NUOVO OCCUPANTE/POSSESSORE/DETENTORE: Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____

Residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____ Int. _____

Tel _____

L'INIZIO OCCUPAZIONE/POSSESSO/DETTENZIONE DAL ____ / ____ / ____ (Firma) _____

per i seguenti **MOTIVI**:

INIZIO PROPRIETA' INIZIO LOCAZIONE FINE RISTRUTT. NUOVA COSTRUZIONE ALTRO (specificare) _____

PRECEDENTE OCCUPANTE/POSSESSORE/DETENTORE: Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

LA VARIAZIONE DAL ____ / ____ / ____ (Firma) _____

per i seguenti **MOTIVI**:

MODIFICA SUPERFICIE DA MQ. _____ A MQ. _____ MODIFICA DESTINAZIONE D'USO DA _____ A _____ MODIF. ANAGRAFICA

ALTRO (specificare) _____

- del **SERVIZIO IDRICO INTEGRATO** COD. UTENZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- Altro (EVENTUALE) _____

Per i seguenti LOCALI ed AREE:

N.	Tipologia Locale/Area (1)	FG	NUM.	SUB	Ubicazione (via, n. , int. piano)	DESTINAZIONE. d'USO (2)	Mq.	Cod. INSEDIAMENTO
1								
2								
3								
4								
5								

(1) Appartamento; Magazzino/Autorimessa; Area Scoperta Operativa; Cantiere; Loc. Comm.; Industria; Altro.

(2) Domestico; Studio Prof.; Bar; Ristorante; Pizzeria; Commerciale; Prestaz. di servizi; Industria; Altro.

IN CASO DI OCCUPAZIONE PER USO DOMESTICO INDICARE GLI ELEMENTI IDENTIFICATIVI DEI FAMILIARI O DEI CONVIVENTI CHE OCCUPANO/POSSIEDONO/DETEGONO L'IMMOBILE

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

DATI RICHIESTI IN CASO DI DENUNCIA VALIDA ANCHE AI FINI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

<input type="checkbox"/> ESTREMI CONCESS. EDILIZIA LOC. N. _____ PROT. N. _____ DEL ___ / ___ / _____	<input type="checkbox"/> ESTREMI ABITABILITA' / AGIBILITA' LOC. N. _____ PROT. N. _____ DEL ___ / ___ / _____ <input type="checkbox"/> IN MANCANZA DI ABIT./AG. IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA AD AVVIARE IL RELATIVO ITER PRESSO L'UFFICIO TECNICO FIRMA _____
--	---

RICHIESTA DI APPLICAZIONE DI EVENTUALI RIDUZIONI / AGEVOLAZIONI / ESENZIONI (SPECIFICARE MOTIVI E MQ.)

Documenti allegati:	<input type="checkbox"/> PLANIMETRIA	<input type="checkbox"/> CONTRATTO D'AFFITTO / COMPRAVENDITA	<input type="checkbox"/> DOC. RIFIUTI SPECIALI
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di aver preso esatta conoscenza dei Regolamenti Comunali vigenti in materia e di accettarne tutte le condizioni;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000);

SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente qualsiasi successiva variazione del proprio domicilio/residenza.

Sottoscrizione:

Data ____/____/____ Firma _____

Nel caso in cui venga trasmessa per posta o tramite soggetti diversi dal dichiarante, la presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante

Autentica della Firma: la presente dichiarazione è stata sottoscritta alla presenza del sottoscritto Dipendente del Comune di TORTORA.

Data ____/____/____ Il Dipendente _____

Avvertenze ai sensi degli articoli 12 e 13 del Regolamento UE 679/2016

I dati personali sono trattati secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo (General Data Protection Regulation - "RGPD") del 27 aprile 2016 n. 679. Le informazioni contenute in questo "modello" di denuncia sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente per le finalità del relativo procedimento; costituisce comportamento contrario ai principi dettati dal Regolamento UE 679/2016 il trattenere il "modello" stesso, divulgarlo anche in parte, distribuirlo ad altri soggetti, copiarlo, od utilizzarlo per finalità diverse. Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Tortora (CS) è il Dottor Antonio Guzzo; email: aguzzo71@gmail.com ; pec: a.guzzo@pec.it . L'Informativa sulla privacy è reperibile sul sito Comunale - Uffici - Ufficio Tributi, al seguente link: <http://www.comuneditoratora.it/cs/tributi.php>