

**TARI – TASSA SUI RIFIUTI - DICHIARAZIONE**

(art.1 Legge 147 del 27/12/2013 – legge di stabilità 2014)

**UTENZE DOMESTICHE****COMUNE DI** \_\_\_\_\_**Cod. catastale** \_\_\_\_\_*Codice identificativo tributo (a cura dell'ufficio):*

La dichiarazione deve essere debitamente compilata, firmata e completa degli allegati obbligatori

**INTESTATARIO UTENZA****PERSONA FISICA:** Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

numero documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA:** Ragione sociale \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_ prov. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Referente pratica sig./sig.ra \_\_\_\_\_

**DICHIARANTE (se uguale all'intestatario utenza indicare solo il cognome e nome):**

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

numero documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:  **Occupante /detentore/intestatario**  **Amministratore di sostegno**  **Delegato**  **Erede** **Legale rappresentante**  **Curatore fallimentare** **Altro:** \_\_\_\_\_**DICHIARA:** **L'INIZIO**  **LA VARIAZIONE**  **LA CESSAZIONE** **A FAR DATA DAL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_L'intestatario della posizione è:  **Proprietario**  **Affittuario**  **Usufruttuario**  **Comodatario** dei locali di seguito indicati

In caso di affittuario/usufruttuario/comodatario, i locali sono di proprietà di: \_\_\_\_\_.

(\*) la superficie da indicare è quella calpestable

Dati catastali				Indirizzo			Destinazione (abitazione, garage, cantina, ...)	Superfici e mq (*)
Foglio	part.	sub.	cat.	via	civ.	int.		

**Indirizzo di recapito avviso (se diverso da ubicazione immobile):** comune \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**ALLEGA I DOCUMENTI SOTTOINDICATI:****Dichiarazione di inizio:** Fotocopia documento di riconoscimento dell'intestatario e del dichiarante Delega o atto di nomina del dichiarante se diverso dall'intestatario Planimetria dei locali occupati Altro: \_\_\_\_\_**Dichiarazione di variazione:** Fotocopia documento di riconoscimento dell'intestatario e del dichiarante Delega o atto di nomina del dichiarante se diverso dall'intestatario Planimetria dei locali occupati (solo se variata la superficie) Altro: \_\_\_\_\_**Dichiarazione di cessazione:** Fotocopia documento di riconoscimento dell'intestatario e del dichiarante Delega o atto di nomina del dichiarante se diverso dall'intestatario Copia delle bollette di cessazione delle utenze a rete: energia elettrica, gas, acqua, teleriscaldamento Altro: \_\_\_\_\_

Dichiara quanto segue:

**DICHIARAZIONE DI INIZIO** Numero contribuente (se già contribuente Tari nel comune in oggetto) \_\_\_\_\_

- Di subentrare a \_\_\_\_\_ (indicare precedente intestatario utenza);
- Di essere nei locali oggetto della presente dichiarazione
  - Residente
  - Non residente
- Che il numero complessivo, compreso il dichiarante degli occupanti i locali oggetto della presente dichiarazione n. \_\_\_\_\_

Dati dei soggetti occupanti **NON RESIDENTI** nei locali oggetto della presente:

N.	Nominativo		Indirizzo Residenza Città, via, civico, interno	Data e luogo di nascita		Codice fiscale	Relazione parentela
	Cognome	Nome		il	a		
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Note: \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE** (indicare solo le colonne variate) Numero contribuente \_\_\_\_\_

codice identificativo tributo	Numero occupanti		Superficie tassabile in mq. (indicare la superficie calpestabile)		da residente a non residente	da non residente a residente
	da	a	da	a	si/no	si/no

Note: \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE** Numero contribuente \_\_\_\_\_ per le seguenti posizioni:  
codici identificativi tributo \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

**ALLEGA I DOCUMENTI COME INDICATO NELLA PAGINA PRECEDENTE.**

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 GDPR

Dichiara di essere stato/a informato/a, nel caso di denuncia tardiva od infedele, dell'applicazione delle sanzioni previste dalla Legge 147 del 27/12/2013 (legge di stabilità 2014) e successive modifiche ed integrazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Operatore		Ricevuto il	
-----------	--	-------------	--

## **Informativa in materia di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR**

Il Comune, in qualità di Titolare del trattamento, raccoglie e tratta i Suoi dati personali per la gestione del tributo comunale sui rifiuti e per l'erogazione dei servizi. I Suoi dati personale verranno raccolti presso di Lei in occasione delle dichiarazioni di utenza domestica o non domestica effettuate presso gli Enti locali o Terzi erogatori di servizi.

I trattamenti effettuati in relazione alla globalità dei servizi erogati dal Comune, o da Terzi per conto del Comune, saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza.

### **Termini e modalità di recapito del modello**

La richiesta di attivazione, variazione e cessazione dell'utenza deve essere presentata entro 90 giorni solari dalla data di inizio del possesso o della detenzione dell'immobile o dalla data in cui è intervenuta la variazione o cessazione.

Il modello debitamente compilato, firmato e corredato dalla copia del documento di identità, può essere inviato via posta, tramite e-mail, all'indirizzo [moncrivelloedgt@servizilocalispa.it](mailto:moncrivelloedgt@servizilocalispa.it), tramite PEC, all'indirizzo [moncrivello@legalmail.it](mailto:moncrivello@legalmail.it), o mediante sportello fisico (Ufficio Protocollo del Comune di Moncrivello). E' possibile inviare direttamente la denuncia on-line attraverso la piattaforma telematica [moncrivelloedgt](http://moncrivelloedgt.it).

### **Contatti**

Per ricevere assistenza:

- 1) Accedere ai contatti presenti sulla pagina trasparenza
- 2) Contattare il numero diretto 0161 170 69 22
- 3) Inviare una mail all'indirizzo dedicato [moncrivelloedgt@servizilocalispa.it](mailto:moncrivelloedgt@servizilocalispa.it)