

**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 /detettore/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 calpestabile

| 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         | Data e luogo di nascita |   | Codice fiscale | Relazione parentela |
|----|------------|------|-----------------------------|-------------------------|---|----------------|---------------------|
|    | Cognome    | Nome | Città, via, civico, interno | 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.<br>(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 [alicecastelloedgt@servizilocalispa.it](mailto:alicecastelloedgt@servizilocalispa.it), tramite PEC, all'indirizzo [alice.castello@legalmail.it](mailto:alice.castello@legalmail.it), o mediante sportello fisico (Ufficio Protocollo del Comune di Alice Castello). E' possibile inviare direttamente la denuncia on-line attraverso la piattaforma telematica [alicecastelloedgt](http://alicecastelloedgt.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 [alicecastelloedgt@servizilocalispa.it](mailto:alicecastelloedgt@servizilocalispa.it)