

**TARI – TASSA SUI RIFIUTI - DICHIARAZIONE**

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

UTENZE DOMESTICHE - RICHIESTA RIDUZIONI/ESENZIONI**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:** _____

Per i locali di seguito identificati dai codici identificativi tributo riportati nel riquadro di dettaglio dell'avviso _____
relativi al numero contribuente _____ di cui è:

Proprietario **Affittuario** **Usufruttuario** **Comodatario**

In caso di affittuario/usufruttuario/comodatario, i locali sono di proprietà di: _____

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

RICHIESTE LA RIDUZIONE/ESENZIONE A FAR DATA DAL ___ / ___ / _____

- Distanza dal punto di raccolta/cassonetto**
 Soggetti che risiedono o dimorano all'estero
 Residenza presso strutture sanitarie e assistenziali di n. ___ componenti
 Soggetti non residenti: _____
 Altro: _____

Note: _____

ALLEGA I DOCUMENTI SOTTOINDICATI:

- Fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante

Documentazione attestante il diritto alla riduzione

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Dichiara di essere stato/a informato/a, nel caso di denuncia tardiva od infedele, dell'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 1 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, tramite PEC, all'indirizzo 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