

TARI TASSA SUI RIFIUTI

Numero dichiarazione

_____/____/____

Comune di CORCIANO (Pg)

DICHIARAZIONE DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONI

Art. 1, comma 684-686, L. 147 del 27/12/2013 – Art. 61-62 Reg. Comunale IUC

I ____/L____ sottoscritt_____	
<small>(Nome e Cognome)</small>	
nat_ a _____	(____) il ____ / ____ / ____
<small>(Luogo di Nascita)</small> <small>(Data di Nascita)</small>	
residente a _____	in via _____
<small>(Comune di Residenza)</small> <small>(Indirizzo di Residenza)</small>	
_____ n. _____ int _____	Cod. Fisc.
<small>(Codice Fiscale)</small>	
e-mail o pec _____	Telefono _____
<small>(Indirizzo posta elettronica certificata o e-mail)</small> <small>(Recapito Telefonico)</small>	
(Se dichiarante diverso da contribuente):	
In qualità di _____	di _____
<small>(Qualifica del dichiarante)</small> <small>(Nome e Cognome o denominazione soggetto passivo)</small>	
_____ residente/sede legale in _____	
<small>(Indirizzo Residenza o Sede Legale)</small>	
_____ Cod.Fis. _____	
<small>(Codice Fiscale soggetto passivo)</small>	

Denuncia : Originaria Variazione

DICHIARA

di possedere o detenere con decorrenza dal _____ i locali sotto indicati:
(Data inizio o di variazione)

1) DESCRIZIONE LOCALI:

Via _____ n. _____ lett. _____ int. _____ piano _____								
<small>(Indirizzo)</small>								
foglio	particella	subalt.	categoria	totale mq	abitazione	garage	fondi	soffitte
<small>(Dati Catastali)</small>								
Titolo occupazione: <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro								
Barrare la casella nel caso di immobile destinato ad utilizzi temporanei inferiori a 6 mesi <input type="checkbox"/>								
Natura occupazione: <input type="checkbox"/> Singolo <input type="checkbox"/> Nucleo familiare <input type="checkbox"/> Att. Comm.le <input type="checkbox"/> Altro								
Destinazione d'uso: <input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> A disposizione <input type="checkbox"/> Uso comm. <input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Altri usi								

Via _____ n. _____ lett. _____ int. _____ piano _____
(Indirizzo)

foglio	particella	subalt.	categoria	totale mq	abitazione	garage	fondi	soffitte

(Dati Catastali)

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locatario Altro

Barrare la casella nel caso di immobile destinato ad utilizzi temporanei inferiori a 6 mesi

Natura occupazione: Singolo Nucleo familiare Att. Comm.le Altro

Destinazione d'uso: Abitazione A disposizione Uso comm. Box Altri usi

Via _____ n. _____ lett. _____ int. _____ piano _____
(Indirizzo)

foglio	particella	subalt.	categoria	totale mq	abitazione	garage	fondi	soffitte

(Dati Catastali)

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locatario Altro

Barrare la casella nel caso di immobile destinato ad utilizzi temporanei inferiori a 6 mesi

Natura occupazione: Singolo Nucleo familiare Att. Comm.le Altro

Destinazione d'uso: Abitazione A disposizione Uso comm. Box Altri usi

Via _____ n. _____ lett. _____ int. _____ piano _____
(Indirizzo)

foglio	particella	subalt.	categoria	totale mq	abitazione	garage	fondi	soffitte

(Dati Catastali)

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locatario Altro

Barrare la casella nel caso di immobile destinato ad utilizzi temporanei inferiori a 6 mesi

Natura occupazione: Singolo Nucleo familiare Att. Comm.le Altro

Destinazione d'uso: Abitazione A disposizione Uso comm. Box Altri usi

2) NUMERO DEGLI OCCUPANTI/UTILIZZATORI DELL'ABITAZIONE: _____

DATI RELATIVI AGLI ALTRI OCCUPANTI/UTILIZZATORI

Cognome e nome	Luogo e data nascita	Residenza	Codice fiscale
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3) EVENTUALE ATTIVITA' ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA NELL' ABITAZIONE:

Descrizione attività: _____

mq. occupati _____ su un totale di mq. _____

4) EVENTUALI CONDIZIONI AGEVOLABILI (Barrare le caselle che interessano):

Locali occupati da associazioni (Art. 45 Reg. IUC)

Zona dove non è effettuata la raccolta (Art. 37 Reg. IUC)

Nucleo familiare con presenza di una badante (Art. 32 Reg. IUC)

5) NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

Occupante precedente: _____

Proprietario: _____

Altro: _____

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA ai sensi dell art. 13 del Codice della Privacy (D.LGS. 30/06/2003 N.196)

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti avverrà nel rispetto della normativa sopra richiamata con finalità connesse e strumentali unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi. Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o privati coinvolti nell'attività. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento: impiegati presso il servizio protocollo nonché impiegati presso i singoli servizi comunali interessati. Il conferimento dei dati è obbligatorio oltre che per specifiche disposizioni di legge anche per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta l'irrogazione delle sanzioni nei casi previsti dalla legge e l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. Agli interessati sono riconosciuti tutti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Titolare trattamento: COMUNE di CORCIANO (Pg) - Ufficio TRIBUTI.
Il Responsabile del Trattamento è il responsabile dell'Area Economico-Finanziaria