

COMUNICAZIONE DI OCCUPAZIONE, VARIAZIONE O CESSAZIONE UTENZE NON DOMESTICHE

(ART.21 REGOLAMENTO PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA IGIENE AMBIENTALE)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione art. 46 D.P.R. 445/2000
Dichiarazione sostitutiva di atto notorio art. 47 D.P.R. 445/2000

ATTIVITA' RICHIESTA:

<input type="checkbox"/> NUOVA POSIZIONE	In caso di nuova costruzione o unità immobiliare precedentemente esclusa dalla TARI (art 7 comma g. del regolamento) per la quale è stata presentata la dichiarazione di fine lavori.		
<input type="checkbox"/> SUBENTRO	In caso di <input type="checkbox"/> vendita, <input type="checkbox"/> donazione, <input type="checkbox"/> successione, <input type="checkbox"/> locazione o <input type="checkbox"/> altro:		
	DATI PRECEDENTE UTENTE:		
	Ragione sociale		Cod. Fisc. P. Iva
<input type="checkbox"/> CESSAZIONE	Specificare MOTIVI cessazione:		
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DATI	Specificare dati variati:		
	<input type="checkbox"/> MQ immobile	<input type="checkbox"/> dati anagrafici	<input type="checkbox"/> altro:

II/LA SOTTOSCRITTO/A: (dati identificativi dell'utente, soggetto intestatario fatture TARI)

Ragione Sociale				
Codice Fiscale				
P. IVA				
Sede Legale:		Cap.		Prov.
Frazione:		Via		
Leg. Rappresentante		Cod.fisc.:		
Luogo di nascita		Data di nascita		
e-mail		Telefono		
Recapito fatture se diverso da indirizzo sede legale: Presso				
Comune		Via		

IN QUALITA' DI:	<input type="checkbox"/> proprietario
	<input type="checkbox"/> affittuario
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)

Agli effetti dell'applicazione della tariffa di igiene ambientale **DICHIARA DI OCCUPARE** i seguenti locali:

IMMOBILE:

Ubicati nel COMUNE di:				
In Via;		Frazione:		
Attività - Categoria di riferimento: (vedi elenco categorie allegato)				
Data inizio occupazione		Data decorrenza variazione		

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE:

dati descrittivi		dati catastali				
Destinazione d'uso dei locali	Superficie	Cod. Comune catastale:	Sezione	n. foglio	n. particella edificiale	n. subalterno
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Altro (specificare):						
Denominazione proprietario immobile: (se diverso dal dichiarante)						

DISPOSITIVO SECCO RESIDUO : (Chiavetta verde o bidone isola ecologica privata)

Tipo dispositivo:	Volume:	Codice :	data consegna
Note:			

**RIDUZIONI – AGEVOLAZIONI :Ai fini della concessione delle riduzioni tariffarie (art.11 – art. 7 Regolamento TARI)
DICHIARA:**

<input type="checkbox"/> Che i locali di cui sopra sono utilizzati esclusivamente dalla presente Associazione di volontariato, che non persegue alcun scopo di lucro, e che gli stessi locali non sono adibiti ad abitazione o ad attività economica.
<input type="checkbox"/> Che i locali di cui sopra sono ubicati al di fuori del perimetro di raccolta (Cartografia allegato 2 Regolamento).
<input type="checkbox"/> Che nei locali di cui sopra si formano rifiuti speciali smaltiti a proprie spese da parte del dichiarante. (riduzione 10% della metratura previo presentazione documentazione fiscale)

Agli effetti dell'applicazione della tariffa di igiene ambientale **DICHIARA DI CESSARE** i seguenti locali:

Ubicati nel COMUNE di:	in Via
MOTIVI cessazione:	
Superficie	Dati catastali:
Data di cessazione dell'occupazione	<input type="checkbox"/> dichiara di aver restituito il dispositivo n:
Dati eventuale subentrante:	

Allegati:
qualsiasi documentazione ritenuta utile (es. planimetria catastale delle aree/locali occupati)

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ **IL DICHIARANTE** _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,.

la sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/lla sig./a _____ della cui identità mi sono personalmente accertato/a mediante _____
 la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma allo stesso è stato allegato copia non autenticata del documento di identità del dichiarante _____
 Li _____ **IL DIPENDENTE ADDETTO** _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento UE n. 2016/679)

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss mm, i dati personali sono raccolti dal Servizio Tia e Informatica per lo svolgimento dell'attività di gestione dati anagrafici per la fatturazione della tariffa rifiuti (fatture, pagamenti, solleciti, ecc. sia persone fisiche che giuridiche) in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è la Comunità delle Giudicarie, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Servizio Segreteria e Istruzione della Comunità delle Giudicarie.