



C O M U N E D I S P O T O R N O
UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE INIZIO/CESSAZIONE TASSA SUI RIFIUTI (T.A.R.I.)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445

UTENZE DOMESTICHE

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA,

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV _____ IL ____/____/____

RESIDENZA IN VIA/PIAZZA _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV _____ TELEFONO _____

CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____

IN QUALITA' DI _____

INDIRIZZO SPEDIZIONE NOTIFICHE SE DIFFERENTE DA RESIDENZA/DOMICILIO: VIA/PIAZZA _____

PRESSO _____ CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

(COMPILARE SEMPRE)

DICHIARA A DECORRERE DALLA DATA DEL/...../..... DI

INIZIARE

CESSARE

l'occupazione/detenzione del/delle unità immobiliare/i specificata/e

1	TIPOLOGIA	UBICAZIONE IMMOBILE - indirizzo	FG.	NUM. MAPP.	SUB.	MQ.	N° OCCUPANTI
Estremi titolarità: <input type="checkbox"/> Proprieta' <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto							
PRECEDENTE INTESTATARIO:							
NOMINATIVO PROPRIETARIO:							
2	TIPOLOGIA	UBICAZIONE IMMOBILE - indirizzo	FG.	NUM. MAPP.	SUB.	MQ.	N° OCCUPANTI
Estremi titolarità: <input type="checkbox"/> Proprieta' <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto							
PRECEDENTE INTESTATARIO.:							
NOMINATIVO PROPRIETARIO							
3	TIPOLOGIA	UBICAZIONE IMMOBILE - indirizzo	FG.	NUM. MAPP.	SUB.	MQ.	N° OCCUPANTI
Estremi titolarità: <input type="checkbox"/> Proprieta' <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto							
PRECEDENTE INTESTATARIO:							
NOMINATIVO PROPRIETARIO							

SOLO PER I CONTRIBUENTI NON RESIDENTI

DICHIARA INOLTRE CHE:

il proprio nucleo familiare risultante dall'anagrafe comunale di residenza, è composto, oltre che dal/dalla sottoscritto/a da,

- 1) _____ nato/a a _____ il ___/___/_____
- 2) _____ nato/a a _____ il ___/___/_____
- 3) _____ nato/a a _____ il ___/___/_____
- 4) _____ nato/a a _____ il ___/___/_____

La presente dichiarazione, a norma del Regolamento vigente in materia, produce i suoi effetti con decorrenza dal primo giorno del mese solare successivo.

NOTE

SPOTORNO LI' _____

FIRMA _____

Sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

UFFICIO TRIBUTI: VIA AURELIA 121 C/O SALA CONGRESSI PALACE, 17028 SPOTORNO, TEL.0197415031, FAX 0197415930, ufficiotributi@comune.spotorno.sv.it

Si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza. Inoltre, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali, approvato dal Consiglio Europeo con il numero 679/2016, la cui attuazione nell'Ente è disciplinata con Deliberazione di Giunta Comunale n. 76 del 7 giugno 2018. Si forniscono di seguito le informazioni sul trattamento dei dati personali.

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Riscossione del Tributo per singole annualità di imposta.

TITOLARITA' DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è: Comune di Spotorno.

Il Responsabile del trattamento dei dati è: Dr.ssa Marianna Marzocca.

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è: Santo Fabiano, il cui indirizzo di posta elettronica è: dpo@santofabiano.it

DESTINATARI DEI DATI

Le informazioni acquisite saranno destinate a: Ufficio tributi del Comune di Spotorno e Comando Polizia Locale in caso di richiesta di riduzione del tributo per gli accertamenti relativi alle richieste di sospensione dal pagamento della tassa rifiuti per immobile vuoto e privo di allacci ai pubblici servizi (acqua, gas, energia elettrica). I dati saranno trattati da: dipendenti dell'Ufficio Tributi e Polizia Locale.

TRASFERIMENTO DATI A PAESE TERZO

Nessuno

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà chiedere al Titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali o l'eventuale rettifica o aggiornamento, nonché la cancellazione, laddove risulti un trattamento indebito, errato o ridondante e laddove ritenga potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO

Laddove, l'interessato ritenga che il trattamento dei dati non risponda al principio di necessità o sia ingiustificato o conseguenza di un errore, può opporsi segnalando tale abuso al Titolare del trattamento chiedendo l'immediata rettifica del dato o l'adozione delle misure finalizzate ad assicurare il necessario adeguamento. Eventuali reclami, in ordine alla violazione della tutela personale, potranno essere inoltrati al seguente indirizzo: protocollo@comune.spotorno.sv.it