

Data ____ / ____ / ____

Operatore _____

Modulo dichiarazione TARI

(TARIFFA RIFIUTI)

UTENZA DOMESTICA - COMUNE DI MONTIRONE

Quadro A – GENERALITA' DELLA DICHIARAZIONE

A DICHIARAZIONE DI INIZIO UTENZA

B DICHIARAZIONE DI MODIFICA/RETTIFICA: DATI IMMOBILIARI

AGEVOL./RIDUZIONI ATTIVITA' ESERCITATA NUMERO OCCUPANTI

LA DICHIARAZIONE HA EFFICACIA DAL GIORNO: ____ / ____ / ____

Quadro B – DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO OBBLIGATO ALLA DENUNCIA E IDENTIFICAZIONE DELL'IMMOBILE

Cognome _____ Sesso M – F

Nome _____

Nato a _____ Nato il _____

Codice Fiscale

Indirizzo di fatturazione _____

e comunicazioni _____

Recapito telefonico _____ e-mail: _____

IDENTIFICAZIONE DELL'IMMOBILE*

Ubicato in **via/piazza** _____ **Civico** _____

Frazione/località _____

Scala _____ **Piano** _____ **Interno** _____ **Palazzo** _____

Nominativo Proprietario _____

Codice fiscale

Destinazione d'uso _____

SPECIFICARE L'IDENTIFICAZIONE CATASTALE DELL'IMMOBILE*:

Foglio _____ **Numero** _____ **Subalterno** _____ **Categoria Catastale** _____

Foglio _____ **Numero** _____ **Subalterno** _____ **Categoria Catastale** _____

**Dati obbligatori ex art 1 comma 685 L 147/2013*

Quadro C – TIPOLOGIA E USO DEI VANI

TIPOLOGIA VANI	SUPERFICIE CALPESTABILE (art.8 Regolamento Comunale)
Abitazione	MQ
Solai o sottotetti di altezza media superiore a 1,80 mt.	MQ
Box, posti auto coperti	MQ
Altri locali tassabili (taverne, lavanderie, cantine)	MQ

Quadro D – OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE

1. Numero occupanti (barrare se diverso dalle risultanze anagrafe) _____
2. Numero occupanti non residenti _____
3. Domestiche/badanti dimoranti per almeno 180 gg presso l'utenza _____

Indicare i nominativi di tutti gli occupanti. In caso di mancata denuncia, il numero occupanti sarà calcolato secondo quanto disposto dall'art. 11 del Regolamento Comunale TARI.

a) Codice Fiscale

Nominativo _____

b) Codice Fiscale

Nominativo _____

c) Codice Fiscale

Nominativo _____

d) Codice Fiscale

Nominativo _____

Quadro E – RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE

(Compilare solo se diverso dal soggetto obbligato quadro B)

BARRARE SE LA DENUNCIA VIENE PRESENTATA DA:

LEGALE RAPPRESENTANTE (IL DENUNCIANTE E' PERSONA GIURIDICA)

ALTRO _____

COMPILARE CON I DATI ANAGRAFICI:

Cognome _____

Nome _____

Comune, CAP, Provincia _____

Nato a _____

Recapito telefonico _____ e-mail: _____

Codice fiscale

P.IVA

Allego alla presente fotocopia del seguente documento d'identità:

PATENTE DI GUIDA

CARTA D'IDENTITÀ

PASSAPORTO

SPAZIO PER ANNOTAZIONI E COMUNICAZIONI

Riferimenti Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e, per quanto ancora applicabile del D.Lgs. 196/03, i vostri dati forniti sono raccolti e trattati esclusivamente ai fini della gestione tecnica e commerciale del servizio di igiene urbana, in conformità alla normativa vigente.

Il "Titolare del trattamento" dei dati personali è C.B.B.O. S.r.l., con sede legale in Ghedi (BS), Via Industriale n. 33/35, nella persona del legale rappresentante.

L'informativa privacy è consultabile sul sito della Società all'indirizzo: www.cbbo.it

"Qualora dal controllo di cui all'art.71 DPR 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art. 75 DPR 445/2000).

"Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi privati dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia" (art.76 445/2000).

Data di presentazione _____

Firma _____