



COMUNE DI VAL DI ZOLDO

Provincia di Belluno

C.F./P.IVA 01184730255 UFFICIO TRIBUTI Piazza Giovanni Angelini, 1

N. Tel. 0437 789177 Fax.n. 0437 789101 E-mail daniela.defanti@clz.bl.it

DENUNCIA SUPERFICI AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA PER LA RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

(L. 147/2013 e s.m.i - Delibera Arera 15/2022 – Regolamento Comunale TA.RI.)

UTENZA DOMESTICA

Il presente modulo costituisce (*):

Richiesta di attivazione del servizio e denuncia superfici

denuncia di variazione

| DATI DEL CONTRIBUENTE | | | |
|-----------------------|--------------|-----------------|-------|
| Cognome e Nome | _____ | C.F. | _____ |
| Nato a | _____ (____) | il | _____ |
| Residente a | _____ (____) | Via e n. Civico | _____ |
| Tel. /Cell. | _____ | E- mail | _____ |

Agli effetti del pagamento della Tassa Rifiuti di cui alla Legge n. 147/2013 e s.m.i., della Delibera Arera n. 15/2022 e di quanto prescritto dal regolamento Comunale

DICHIARA

1) Di: INIZIARE VARIARE l'occupazione/detenzione a decorrere dal giorno _____ dei seguenti immobili siti in via _____ n. _____

| ABITAZIONE (Superficie calpestabile) | Dati catastali | | | | | Superficie mq. |
|---|----------------|-------|--------|---------|-------|----------------|
| | Categoria | Sez. | foglio | Mappale | Sub. | |
| | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

| BOX/GARAGE | Dati catastali | | | | | Superficie mq. |
|------------|----------------|-------|--------|---------|-------|----------------|
| | Categoria | Sez. | foglio | Mappale | Sub. | |
| | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

| ALTRI IMMOBILI Specifica locali | Dati catastali | | | | | Superficie mq. |
|------------------------------------|----------------|-------|--------|---------|-------|----------------|
| | Categoria | Sez. | foglio | Mappale | Sub. | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

(*) Barrare la casella che interessa

Proprietà Locazione Comodato Altro uso (specificare) _____

3) che il proprietario è: (compilare solo nel caso diverso dalla proprietà)

| | | | |
|----------------|-------|--------------------|-------|
| Cognome e Nome | _____ | C.F. | _____ |
| Residente a | _____ | Via e n. civico | _____ |

4) che il proprio nucleo familiare si compone di n. _____ persone

CHIEDE

l'attivazione del servizio di raccolta rifiuti, ai sensi della delibera Arera n. 15/2022, a decorrere dal giorno (***) _____

Note: _____

data _____

Firma

(Opzione Facoltativa)

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO E-MAIL DA PARTE DELL'UFFICIO TRIBUTI

Con la presente autorizzo l'Ufficio Tributi del Comune di **Val di Zoldo** ad inviarmi, tramite E-MAIL, comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la mia posizione riguardo alla TARI (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento TARI, solleciti, modelli F24 di pagamento, comunicazioni varie, ecc..) per i quali non si necessita di apposita notifica.

Il sottoscritto si impegna, al ricevimento delle comunicazioni da parte del Comune, ad inviare conferma di lettura del messaggio.

Data _____

Firma (leggibile)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di **Val di Zoldo** saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di **Val di Zoldo** L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.valdizoldo.bl.it/home.html# Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO | C.F. | VIA | CAP | COMUNE | Nominativo |
|------------------|------------------|-----------------|-------|-------------|------------------|
| MADDALOZZO BRUNO | MDDBRN56P17A443G | VIA CAMPAGNA,10 | 32021 | ARSIE' (BL) | MADDALOZZO BRUNO |

Data _____

Firma per il consenso al trattamento dati: _____

(**) Barrare la casella che interessa

(***) Compilare in caso di nuova denuncia di superfici e il servizio non sia ancora attivo