



COMUNE DI CASTEGNATO

PROVINCIA DI BRESCIA

P.IVA 00841500176 UFFICIO TRIBUTI VIA Trebeschi, 8
Tel. n. 0302146883 Fax n. (+39)0302140319 Email tributi@comunecastegnato.org

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

D I C H I A R A

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

2) che i suddetti immobili sono occupati a titolo di*:

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

CON RIFERIMENTO AL KIT CONTENITORI PER IL CONFERIMENTO DEI RIFIUTI PER GLI IMMOBILI SOPRA CITATI

CHIEDE

la consegna di nuovi contenitori

utilizza i contenitori, già presenti, consegnati al precedente intestatario aventi tag n. _____

dispone già di contenitori utilizzati all'indirizzo precedente:

(**) Barrare la casella che interessa

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

(Opzione Facoltativa)

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

Con la presente autorizzo l'Ufficio Tributi del Comune di Castegnato 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 (ai sensi dell'art. 13, D.lgs. n. 196/2003).

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castegnato 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 Castegnato. 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.castegnato.bs.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	C.F.	VIA/PIAZZA	CAP.	COMUNE	Nominativo del DPO
CSC Società Coop. Sociale	01567260987	Via Padre Marcolini, 7	25040	CETO (BS)	CSC Società Coop. Sociale

Data _____

Firma per il consenso al trattamento dati: _____