COMUNE DI GUIDIZZOLO

PROVINCIA DI MANTOVA
C.F. 81000790204 / P.IVA 00416830206
Piazzale Guglielmo Marconi, 1 - 46040 Guidizzolo (MN)
N. TEL. 0376 819201
E-MAIL: tributi@comune.guidizzolo.mn.it
amministrativo.tecnico@comune.guidizzolo.mn.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(*):

☐ 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: ☐ VARIARE l'occupazione/detenzione a decorrere dal giorno _____

dei seguenti immobili siti in via_____ n._____

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

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

ALTRI IMMOBILI	Dati catastali					Superficie mq.
Specifica locali	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

_____

(Opzione Facoltativa)

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

Con la presente autorizzo l'Ufficio Tributi del Comune di_____ 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).

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di _____ 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 _____. 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
Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

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