

COMUNE DI TIONE DI TRENTO – SERVIZIO TRIBUTI

**TARI UTENZA DOMESTICA:
DENUNCIA AI FINI DELLA TARIFFA SUI RIFIUTI**

(agli effetti del Regolamento per l'applicazione della Tariffa sui rifiuti (Tari) adottato con deliberazione dell'Assemblea della Comunità delle Giudicarie n. 5 dd. 02.03.2017 e ss. mm.)

Data decorrenza operazione:

TAB 1. OPERAZIONE RICHIESTA:

ATTIVAZIONE	<input type="checkbox"/>	
SUBENTRO	<input type="checkbox"/>	
CESSAZIONE	<input type="checkbox"/>	Motivo:
VARIAZIONE DATI	<input type="checkbox"/>	
specificare chiaramente il tipo di variazione (superficie, destinazione, recapito, ecc.)		

TAB 2. DICHIARANTE (cod. cliente _____)

Cognome	
Nome	
nato/a il	a:
Codice fiscale	
Comune di residenza	C.A.P.
Indirizzo di residenza	
Telefono	E-mail
Domicilio a cui spedire la fattura (se diverso da residenza)	

TAB 3. IMMOBILE:

Località	Via	N.	Piano
P.Ed.	Sub.	PM	
Categoria Catastale e Classe		Consistenza	
Rendita		Superficie Catastale	

Utenze Domestiche:			
Destinazione locale	Superficie (MQ)		
Cucina			
Soggiorno			
Stanze			
Bagni e Wc			
Ripostigli			
Corridoi			
Ingresso			
Dispensa			
Garage			
Cantina			
Altro (da specificare)			
TOTALE SUPERFICIE			

TAB 4. NUCLEO FAMILIARE (solo per i residenti)

Numero componenti il nucleo familiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 o più <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------------

TAB 5. PROPRIETARIO LOCALI:

Cognome o ragione sociale	
Nome	
Codice fiscale e/o P.IVA	
Comune di residenza (o sede legale)	C.A.P.
Indirizzo di residenza (o sede legale)	

Richiesta di riduzione (da dichiarare su apposito modello previa documentazione)

<input type="checkbox"/>	Compostaggio
<input type="checkbox"/>	Ospite Rsa/Apsp
<input type="checkbox"/>	Casa da monte (viene applicata d'ufficio)
<input type="checkbox"/>	Fuori perimetro di raccolta
<input type="checkbox"/>	Produzione di rilevanti quantità di tessili sanitari (es. pannoloni) o altro rifiuto sanitario domestico

Eventuali annotazioni del richiedente:

--

Allegati:

<input type="checkbox"/>	planimetria catastale delle aree/locali occupati	<input type="checkbox"/>	atto di acquisto/vendita
<input type="checkbox"/>	contratto di locazione	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Dichiaro di essere informato che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali vengono raccolti dall'Ufficio Tributi e saranno trattati per lo svolgimento dell'attività propria dell'ufficio in esecuzione di un compito o di una funzione di pubblico interesse. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune di Tione di Trento, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 è a disposizione presso l'ufficio tributi.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
per conto di _____ Firma _____
Tione di Trento, _____