

TARI

TASSA SUI RIFIUTI DICHIARAZIONE ANNO UTENZA DOMESTICA

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

Comune di CAMAIORE

Piazza S. Bernardino n.1 - 55041 Camaiore (LU) - U.O. Tributi

Tel.0584/986643-659-348

E-mail tributi.tari@comune.camaiore.lu.it - PEC comune.camaiore@cert.legalmail.it

CONTRIBUENTE (di norma intestatario della scheda di famiglia)

Codice fiscale (obbligatorio)	Telefono <small>NUMERO</small>	E-mail o PEC
_____	_____	_____
Cognome _____ <small>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)</small>	Data di nascita <small>GIORNO MESE ANNO</small>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nome _____	IN QUALITA' DI <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO (o altro diritto reale) <input type="checkbox"/> OCCUPANTE ⁽¹⁾	
Comune (o Stato Estero) di nascita _____	Prov. _____	
Domicilio fiscale (o sede legale) ⁽²⁾ <small>Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno</small>	C.A.P.	Comune (o Stato Estero) Prov.
_____	_____	_____

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente; es.: erede, amministratore, familiare)

Codice fiscale	Telefono <small>NUMERO</small>	E-mail o PEC
_____	_____	_____
Cognome _____	Qualifica _____	
Nome _____	Data di nascita <small>GIORNO MESE ANNO</small>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio fiscale (Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno)	C.A.P.	Comune(o Stato Estero) Prov.
_____	_____	_____

SOGGETTO CHE SUBENTRA O CESSA L'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (compilare solo se diverso dal contribuente)

Cognome e nome _____ <small>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)</small>	Data di nascita <small>GIORNO MESE ANNO</small>	
Comune (e Stato Estero) di nascita _____	Prov. _____	
Codice fiscale _____	<input type="checkbox"/> Subentrante <input type="checkbox"/> Cessante	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio fiscale (Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno)	C.A.P.	Comune(o Stato Estero) Prov.
_____	_____	_____

PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO (compilare solo se diverso dal dichiarante-in caso di comproprietà indicarne uno)

Cognome e nome _____ <small>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)</small>	Data di nascita <small>GIORNO MESE ANNO</small>	
Comune (e Stato Estero) di nascita _____	Prov. _____	
Codice fiscale _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	

OCCUPANTI/DETTENTORI NON RESIDENTI

Numero complessivo occupanti/detentori non residenti compreso il dichiarante

Cognome e nome	Cognome e nome
Cognome e nome	Cognome e nome
Cognome e nome	Cognome e nome

Chiedo di ricevere l'invito di pagamento ed ogni altra comunicazione in formato elettronico all'indirizzo e-mail
ovvero all'indirizzo PEC

(1) Specificare nelle annotazioni la tipologia di occupazione (locatario, comodatario ecc.) (3) Specificare nelle annotazioni il numero di pratica edilizia.

(2) Indicare: località, via o piazza, numero civico, scala, piano e interno.

TIPO DI DICHIARAZIONE E DATI DELL'IMMOBILE

N. d'ordine (1)

Inizio occupazione Cessazione Subentro Sospensione Variazione (di superficie o d'uso)

INDIRIZZO (2) Superficie precedente mq Superficie attuale mq

Dati catastali identificativi dell'immobile

foglio particella subalterno categoria

Modifica destinazione d'uso

Da a

Data Motivazioni della dichiarazione (*) Pertinenza dell'abitazione

N. d'ordine (1)

Inizio occupazione Cessazione Subentro Sospensione Variazione (di superficie o d'uso)

INDIRIZZO (2) Superficie precedente mq Superficie attuale mq

Dati catastali identificativi dell'immobile

foglio particella subalterno categoria

Modifica destinazione d'uso

Da a

Data Motivazioni della dichiarazione (*) Pertinenza dell'abitazione

N. d'ordine (1)

Inizio occupazione Cessazione Subentro Sospensione Variazione (di superficie o d'uso)

INDIRIZZO (2) Superficie precedente mq Superficie attuale mq

Dati catastali identificativi dell'immobile

foglio particella subalterno categoria

Modifica destinazione d'uso

Da a

Data Motivazioni della dichiarazione (*) Pertinenza dell'abitazione

(*) (3) (4)
 1) Inizio/Fine lavori 2) Inizio/Fine proprietà 3) Inizio/Fine locazione 4) Decesso 5) Immobile vuoto e privo di utenze (allegare documentazione disattivazione utenze e foto) 6) Altra tipologia di occupazione

Dimora provvisoria in caso di sospensione della TARI per lavori edili

(solo per i soggetti che hanno stabilito la residenza anagrafica nell'immobile oggetto di ristrutturazione)

Dichiaro che la dimora provvisoria, mia e del mio nucleo familiare, è presso l'immobile di Via
 n. civ. Comune di Di proprietà di
 Residente a Prov. Via

RICHIEDO RIDUZIONE DEL 10% per la sola abitazione di residenza della quota variabile per l'utilizzo del compostaggio domestico (allegare copia contratto comodato d'uso)

Annotazioni

(1) Indicare il numero d'ordine dell'immobile (2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno. (3) Specificare nelle annotazioni il numero di pratica edilizia. (4) Se il proprietario cessa per inizio locazione/comodato, indicare i dati anagrafici del conduttore nel terzo riquadro della prima pagina

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76, D.P.R. 445/00

DATA FIRMA

N.B.: Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000. La presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna da parte di altra persona diversa dall'intestatario allegare sempre la fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Camaione, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Salvo dove diversamente specificato, il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea o qualora indicato nell'informativa dettagliata.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del RGPD).

L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Camaione, Avv. Emanuele Florindi, e-mail rpdpriacy@comune.camaione.lu.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.