COMUNE DI PIEVE FISSIRAGA
*Provincia di Lodi*
C.F. 84506650153 P.IVA 05958910159 Ufficio Tributi Piazza Roma, 5
N. Tel. 0371 98000 Fax n. 0371 98355 E-mail tributi@comune.pieve-fissiraga.lo.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

**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._____

| | 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 Pieve Fissiraga 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 Pieve Fissiraga 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 Pieve Fissiraga 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 _____ .

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Ditta Galli Data Service S.r.l. | 01690860331 | Via Strada Caorsana, n. 32 | 29122 | Piacenza (Pc) | Ditta Galli Data Service S.r.l. |

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