Servizi intercomunali per l'ambiente

COMUNE DI _____

Operatore SIA _____

Contratto _____ Registrato il_____/_____/_____

LUOGO DI CONSEGNA [Sportello] [Sede] [Comune]
MEZZO [Di persona] [Posta ordinaria] [E-mail] [Fax]

Timbro

Numero Verde Gratuito 800 911 903

TARI - Tassa Rifiuti – Denuncia utenza DOMESTICA

DENUNCIA di: ❶ PRIMA ISCRIZIONE ❷ CESSAZIONE ❸ VARIAZIONE

Cliente N° _____

Il/la sottoscritto/a Cognome_____ Nome_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a il_____ a_____ Prov (_____)

Residente in Via _____ n.civico _____

Comune _____ Cap _____ Prov (_____)

Tel./Cell._____ e-mail _____

DICHIARA A DECORRERE DAL _____/_____/_____

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge 445/00, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti

Utenza N° _____

❶ L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

Via _____n.civico_____ / _____Piano____

Comune _____ Cap_____ Prov._____

Composto da:

Superfici imponibili (altezza superiore a 1,5 metri)	**Superficie (Mq)**	**Dati Catastali *(obbligatori)*** *Foglio / N° Mapp. o Partic. / Sub. / Categoria*
☐ Abitazione		/ / /
☐ Soffitta		/ / /
☐ Cantina		/ / /
☐ Box		/ / /
☐ Altri locali		/ / /

TOTALE MQ_____ COMPONENTI nucleo famigliare N° _____

Contratto N° _____

☐ IMMOBILE DI PROPRIETÀ

☐ IN AFFITTO } Nome proprietario_____

☐ ALTRO _____ } Indirizzo_____

☐ Prima casa ☐ Seconda casa

❷ LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

Via_____ n. civico_____ / _____ Piano_____

Comune_____ Cap_____ Prov (____) [Utenza N°_____]

☐ Fine occupazione dei locali *(Allegare copia disattivazione contratto energia elettrica)*

☐ Ristrutturazione temporanea dei locali *(allegare copia D.I.A.)*

☐ Decesso del titolare *(indicare erede)* _____

☐ Trasferimento di proprietà *(indicare nuovo proprietario)* _____

☐ Fine locazione ☐ Concesso in locazione a _____

☐ Trasferimento ad altro Comune *(indicare sul retro il recapito per l'invio della fattura a saldo)*

☐ Trasferimento nello stesso Comune:

- ☐ Nuova occupazione (compilare riquadro ❶)
- ☐ Coabitazione con il nucleo relativo al Sig./Sig.ra_____
  Contratto n°_____

Le parti in verde sono a carico dell'ufficio competente

❸ LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI:

☐ DELLA SUPERFICIE dell'immobile situato in:

Via _____ n.civico_____/_____Piano____

Superfici imponibili (altezza superiore a 1,5 metri)	**Superficie (Mq)**	**Dati Catastali *(obbligatori)*** *Foglio / N° Mapp. o Partic. / Sub. / Categoria*
☐ Abitazione		/ / /
☐ Soffitta		/ / /
☐ Cantina		/ / /
☐ Box		/ / /
☐ Altri locali		/ / /

TOTALE MQ. _____

☐ DELL'INTESTATARIO

A cura dell'operatore TIA

Contratto n°_____

Da: _____

A: _____

Per *(indicare il motivo)* _____

☐ DEL NUCLEO FAMIGLIARE

Cognome e Nome	**Relazione di parentela o convivenza**
1 -	
2 -	
3 -	
4 -	
5 -	
6 -	

Per *(indicare il motivo)* _____

RIDUZIONI

☐ Attuazione del compostaggio domestico per lo smaltimento autonomo dei rifiuti organici
☐ Rinuncia all'attuazione del compostaggio domestico
☐ Utenza non stabilmente attiva *(abitazione non di residenza)*
☐ Distanza dal cassonetto superiore a 500m
☐ Casi sociali – Riduzione del _____%
☐ Casa di riposo o altro centro socio-assistenziale *(allegare documentazione comprovante)*

Recapito invio fattura se diverso dalla residenza

Nominativo_____

Via_____ n.civ_____/_____

Comune_____ Cap_____ Prov.(_____)

_____ Lì _____/_____/_____ Firma_____

(in caso di spedizione, allegare copia di valido documento d'identità o Codice Fiscale)

Informativa ex art.13 D.Lgs.196/03 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".
In relazione alla denuncia da Lei presentata, La informiamo che i dati dichiarati saranno oggetto di trattamento e più precisamente:
a) La finalità del trattamento consiste nell'emissione della bolletta inerente i Rifiuti Solidi Urbani e successivi controlli e accertamenti;
b) La modalità del trattamento dei dati può prevedere l'utilizzo di strumenti automatici idonei a garantirne la sicurezza e l'accesso controllato;
c) I dati da Lei fornitici sono comunicati agli incaricati dell'emissione della bolletta. Tutti i dati potranno altresì essere comunicati ad altri uffici al fine dell'istruttoria della pratica, ovvero per il perfezionamento della medesima con l'attivazione dei controlli sulla veridicità delle informazioni rese, come previsto dalla legge.
d) A lei competono i diritti di cui all'art. 7 della citata legge 196/2003 (accesso, correzione ecc…)
e) Responsabile del trattamento è SIA Srl Servizi Intercomunali per l'Ambiente, Via Trento 21/D – 10073 – Ciriè (TO) – Tel. 011 920 22 14 – Fax 011 921 19 60

Data _____/_____/_____ Firma_____

NON ATTIVO DA CELLULARI
Numero Verde Gratuito
800 911 903